



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Mizque

Municipio: Vila Vila

Localidad/Comunidad: SIKIMIRA

Facilitador: FAVIANA TORRICO ARISPE

Fecha de Inicio: 25 de jun. de 2018

Fecha Final: 26 de nov. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AREBALO	ORTEGA	JORGE	920895	63	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	20	8	14	56	10	21	12	14	57	10	21	20	14	65	59	C
2	ARISPE	SILES	FLORECIA	8838554	73	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	7	14	51	14	21	15	10	60	12	18	13	14	57	56	C
3	ARISPE	SILES	LOURDES	5196866	71	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	14	18	8	10	50	12	18	18	10	58	57	C
4	ARISPE	SILES	OLIMPIA	3733897	55	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	12	18	6	14	50	12	21	14	10	57	10	20	18	14	62	56	C
5	FLORES	CLAROS	FLORENCIA	9351583	61	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	8	14	56	10	21	14	14	59	10	21	17	14	62	59	C
6	ROCHA	DE VARGAS	JOSEFINA	7990297	53	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	9	14	51	14	18	15	10	57	14	21	17	10	62	57	C
7	SARAVIA	PARDO	ANGEL	4489487	43	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	9	10	52	12	20	14	14	60	14	20	17	10	61	58	C
8	ZURITA	QUIÑONES	NINFA	7977086	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	8	14	50	14	18	14	10	56	10	21	18	10	59	55	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital