



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arani

Municipio: Arani

Localidad/Comunidad: ARANI

Facilitador: CARLA ROCIO PONCE RIOJA

Fecha de Inicio: 23 de nov. de 2017

Fecha Final: 5 de jun. de 2018

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	BALDERRAMA	ALVAREZ	SABINA	6536603	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	16	16	14	59	14	16	13	14	57	11	15	15	10	51	12	13	17	10	52	14	14	15	10	53	54	C
2	CAMACHO	DE ZAPATA	NATIVIDAD	6421306	77	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	12	10	47	12	10	12	10	44	10	14	14	10	48	13	12	15	10	50	12	12	12	10	46	47	C
3	CAMPERO	ORELLANA	MARIA	3560778	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	14	14	58	10	12	12	14	48	12	13	16	14	55	14	14	16	14	58	14	14	13	10	51	54	C
4	GARCIA	RIOJA	LIMBERT	8804384	40	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	13	15	14	54	10	13	15	10	48	12	12	14	14	52	12	12	17	14	55	12	12	15	14	53	52	C
5	GONZALES	ROJAS	FLORENCIA	8805354	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	11	14	55	12	12	16	14	54	12	14	12	10	48	13	14	17	10	54	12	16	16	14	58	54	C
6	LEON	MERINO	SONIA	6476008	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	16	14	62	14	16	18	14	62	14	16	16	10	56	14	16	18	10	58	14	18	19	14	65	61	C
7	MEJIA	SEJAS	EMILIO	3776386	51	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	13	14	14	53	12	14	14	10	50	10	15	14	14	53	13	14	16	14	57	12	14	15	10	51	53	C
8	ROJAS	CRUZ	JUSTINIANO	6418300	48	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	12	16	15	14	57	10	12	14	10	46	12	15	15	10	52	12	14	6	14	46	12	14	16	10	52	51	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