



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Sacaba

Localidad/Comunidad: HUAYLLANI - U. E CARLOS PEREDO

Facilitador: SUE ELLEN DIMELSA GUTIERREZ RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 9 de nov. de 2017

Fecha Final: 16 de may. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		HEREDIA	RENE	14147956	24	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	15	8	10	45	12	13	8	10	43	10	16	8	10	44	14	16	8	10	48	45	C
2	APAZA	CHURA	NAYRA	13483206	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	19	14	57	10	14	15	14	53	12	14	14	14	54	10	16	15	14	55	55	C
3	CORRALES	LOPEZ	JOSE LUIS	6534478	34	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	12	15	14	51	10	14	14	14	52	10	14	13	14	51	10	14	14	14	52	52	C
4	FERRUFINO	GUZMAN	YHOINA VICTORIA	8910275	29	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	21	18	14	65	14	19	18	14	65	12	16	16	14	58	13	19	16	14	62	63	C
5	HEREDIA	MAMANI	PEDRO	14147564	29	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	10	8	6	34	12	14	8	6	40	12	12	8	6	38	11	14	8	6	39	38	C
6	SANDOVAL	ARISPE	JULIO	6500464	40	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	8	6	39	13	17	8	10	48	14	16	8	6	44	10	14	8	6	38	42	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