



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Esteban Arze
Municipio: Sacabamba
Localidad/Comunidad: INTERNADO MATARANI

Facilitador: ZULMA HUANCA CONDORI
Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2018
Fecha Final: 19 de oct. 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	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					Nota Final	E s t a d o
	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		GARCIA	MIGUELINA	12714890	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	18	10	59	12	16	19	14	61	14	19	17	14	64	61	C
2	ALBAREZ	DE NAJERA	LUCIA	9372295	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	17	10	56	12	15	17	10	54	14	17	19	14	64	58	C
3	ALMANZA	VARGAS	ASTERIO	13683445	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	20	10	60	14	18	20	10	62	14	20	20	14	68	63	C
4	BECERRA	VALLEJOS	SOFIA	14224236	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	12	20	18	14	64	14	20	15	14	63	63	C
5	CAERO	PANIAGUA	ELENA	6504552	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	6	55	12	17	16	14	59	12	18	16	10	56	57	C
6	ROJAS	DE ALBAREZ	HONORINA	4396726	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	18	6	55	12	17	19	10	58	12	17	17	10	56	56	C
7	SALAZAR	GAREY	ADRIAN	8813851	71	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	20	6	59	10	21	18	10	59	12	20	19	10	61	60	C
8	SORIA	GRAGEDA	NORMA	9372305	19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	14	21	19	10	64	67	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