



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Esteban Arze  
Municipio: Sacabamba  
Localidad/Comunidad: QUECOMA ALTO

Facilitador: ROSMERY CLAROS CONTRERAS  
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	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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		VELASQUEZ	JUANITO	4446419	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
2	CUCHALLO	VALLEJOS	BASILIA	942558	72	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	18	10	60	12	15	20	11	58	14	19	21	10	64	61	C
3	GARCIA	DE CLAROS	CECILIA	4446441	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	11	58	14	17	20	12	63	12	18	21	10	61	61	C
4	LARA	CUCHALLO	RENE	12715827	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	19	11	57	13	19	18	10	60	12	17	20	11	60	59	C
5	MARCANI	CONDORI	FAUSTO	9452306	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	18	11	56	13	18	20	12	63	14	15	20	11	60	60	C
6	OVANDO	GARCIA	MARIO	3779983	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	20	11	62	14	17	19	12	62	12	15	20	10	57	60	C
7	ROJAS	GRAGEDA	ELENA	9354659	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	13	16	20	12	61	14	18	16	11	59	60	C
8	SEJAS	CLAROS	CIPRIAN	4389726	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	16	11	58	12	15	17	10	54	11	14	20	12	57	56	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