



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arani

Municipio: Vacas

Localidad/Comunidad: VACAS

Facilitador: WILSON VILLARROEL

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2018

Fecha Final: 11 de oct. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	0
Total	9	9	9	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	GONZALES	DE ROJAS	JUSTINA	5260504	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	10	6	39	8	12	11	10	41	13	9	10	6	38	39	C
2	GUAMAN	CRUZ	EMILIO	6521055	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	13	10	47	9	9	8	10	36	11	9	9	10	39	41	C
3	MARIN	OLIVERA	SANTIAGO	5260455	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	15	6	46	9	10	10	10	39	13	10	12	6	41	42	C
4	OROSCO	DE MARIN	ALTAGRACIA	9334455	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	15	10	44	12	9	12	10	43	11	12	9	6	38	42	C
5	ROJAS	AGUILAR	ESTHER	4482516	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	14	6	44	9	11	9	10	39	13	9	11	6	39	41	C
6	ROJAS	GUTIERREZ	FIDEL	4498440	49	M	SI	QUECHUA	CHOFER	8	19	13	6	46	13	13	9	6	41	12	8	8	10	38	42	C
7	ROJAS	MAMANI	ZENON	5260503	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	17	13	10	49	9	12	8	10	39	11	7	10	10	38	42	C
8	SEJAS	LAZARTE	DONATA	4498437	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	6	43	8	10	9	10	37	12	9	9	10	40	40	C
9	ZEGARRA	RIVEROS	EMILIANA	8841898	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	12	9	12	6	39	12	8	9	10	39	41	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