



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Esteban Arze
Municipio: Anzaldo
Localidad/Comunidad: QUEBRADA HONDA

Facilitador: WILSON FORONDA HINOJOSA
Fecha de Inicio: 12 de jun. de 2018
Fecha Final: 13 de dic. 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	HERBAS	SEJAS	EMILIO	5923022	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	8	10	50	12	18	10	10	50	12	18	14	10	54	51	C
2	PARDO	PINTO	AGAPITO	3797466	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	8	10	48	14	18	11	10	53	12	16	14	10	52	51	C
3	REYES	FERRUFINO	ELVA	9421410	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	8	10	50	12	18	10	6	46	13	19	12	10	54	50	C
4	REYES	FERRUFINO	NICOLAS	7971455	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	8	10	48	14	18	11	10	53	14	16	14	10	54	52	C
5	REYES	HERBAS	PRIMITIVO		59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	8	10	52	12	18	11	10	51	14	18	12	10	54	52	C
6	RODRIGUEZ	GARCIA	PRAXIDES	7904380	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	8	10	51	14	16	8	10	48	14	16	14	10	54	51	C
7	ZURITA	ARIAS	JUAN	13769857	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	8	10	52	12	18	10	10	50	14	18	14	10	56	53	C
8	ZURITA	ARIAS	ROBERTA	13576516	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	8	10	50	12	18	10	10	50	14	16	12	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