



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: CINTYA CANO SUARES  
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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	FERRUFINO	ANTEZANA	INES	13426505	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	8	10	50	12	18	10	10	50	12	18	14	10	54	51	C
2	GARCIA	ANTEZANA	SOFIA	5923018	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	8	10	48	14	18	11	10	53	14	16	14	10	54	52	C
3	GARCIA	BUTRON	PILAR	6455873	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	8	10	48	14	18	11	10	53	12	16	14	10	52	51	C
4	HERBAS	SEJAS	JUSTO	7971495	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	8	10	50	12	18	10	6	46	13	19	12	10	54	50	C
5	PINEDO	HERBAS	LIBORIO	9376240	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	8	10	52	12	18	11	10	51	14	18	12	10	54	52	C
6	PINTO	SEJAS	LIBORIA		59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	8	10	51	14	16	8	10	48	14	16	14	10	54	51	C
7	REYES	RODRIGUEZ	APOLONIA	12681327	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	8	10	50	12	18	10	10	50	14	16	12	10	52	51	C
8	REYES	RODRIGUEZ	CONSTANCIA	9364263	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	8	10	52	12	18	10	10	50	14	18	14	10	56	53	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