



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Carrasco
Municipio: Entre Ríos (Bulo Bulo)
Localidad/Comunidad: ENTRE RIOS

Facilitador: DAYSI MEJIA
Fecha de Inicio: 13 de jul. de 2018
Fecha Final: 17 de oct. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	BERNALDO	MAMANI	BASILIA	5849108	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	13	10	49	11	14	13	10	48	12	15	14	10	51	49	C
2	CHOQUE	FLORES	JOSEFA	7897790	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	12	13	12	10	47	11	12	12	10	45	45	C
3	COSSIO	CAMACHO	LIDIA	8740278	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	14	54	12	13	13	14	52	12	12	12	14	50	52	C
4	FLORES	CONDORI	EMILIO	6530204	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	13	10	47	12	13	13	10	48	12	14	14	10	50	48	C
5	MARZANA	ILLANES	MARGARITA	8026722	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	11	12	12	10	45	11	12	14	10	47	46	C
6	ORTEGA	MORENO	MARGARITA	6237358	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	13	10	46	12	12	11	10	45	12	12	14	10	48	46	C
7	TORO	CHOQUE	VIRGINIA	6600513	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	20	14	63	12	15	16	14	57	14	15	16	14	59	60	C
8	VARGAS	CONDORI	DOLORES	7985218	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	16	14	60	12	16	15	14	57	14	16	16	14	60	59	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