



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Chimoré

Localidad/Comunidad: NUEVA GENERACION

Facilitador: RUTH HURTADO SALAZAR

Fecha de Inicio: 29 de jun. de 2018

Fecha Final: 29 de set. 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		RIVERA	LUPE	8836404	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	12	19	18	10	59	12	18	18	10	58	58	C
2	CAMACHO	ARICOMA	JULIANA	5005263	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	67	C
3	HUAQUINA	MONTAÑO	CESILIANO	3594658	47	M	SI	QUECHUA	OTRO	8	18	18	10	54	12	18	18	10	58	12	19	18	10	59	57	C
4	JIMENEZ	GUZMAN	JULIAN	5288045	38	M	NO	QUECHUA	CHOFER	10	16	15	6	47	10	17	15	6	48	8	15	16	6	45	47	C
5	MARCA	ORURO	TEOFILA	7873550	29	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	16	17	6	51	10	17	15	10	52	11	17	18	10	56	53	C
6	QUINO	ACARAPI	DELIA	6682909	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	10	15	15	6	46	11	14	16	6	47	46	C
7	SILES	INTURIAS	TEODORA	5254612	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	12	20	20	14	66	13	20	20	14	67	67	C
8	ZELADA	SEGOBIA	EMELIANA	6530438	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	18	14	62	12	19	19	10	60	12	18	19	10	59	60	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