



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Chimoré

Localidad/Comunidad: SENDA B

Facilitador: SILVIA IBAÑEZ TOLA

Fecha de Inicio: 11 de dic. de 2017

Fecha Final: 14 de jun. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	1	1	1	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					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		HINOJOSA	IRMA	8728446	27	F				10	15	16	10	51	10	15	17	10	52	10	15	18	10	53	10	16	19	10	55	53	C
2	CATUTA	JANKO	ANDREA	14111714	27	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	17	10	53	10	16	19	10	55	12	17	18	10	57	12	17	18	10	57	56	C
3	FELIPE	HUARACHI	LORENZA	13659320	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	12	16	20	10	58	12	16	18	10	56	12	16	17	10	55	57	C
4	FLORES	MAMANI	FILOMENA	14120188	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	14	19	10	10	53	12	16	19	10	57	10	16	18	10	54	55	C
5	GUARAYO	CASIA	SAMUEL	9314335	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	18	14	58	14	16	17	10	57	12	16	18	10	56	14	15	18	10	57	57	C
6	ISLA	SAIGUA	ANDREA	12780191	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	13	17	19	10	59	10	17	18	10	55	8	16	20	10	54	55	C
7	PORCO	BLAZ	ROSSANA	6552121	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	12	17	18	10	57	12	17	18	10	57	12	17	18	10	57	56	C
8	RAMIREZ	DE YAPURA	PAULINA	4448907	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	19	10	55	10	17	19	10	56	13	16	19	10	58	12	15	19	10	56	56	C
9	RAMIREZ	RAMOS	VALERIANA	86805087	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	19	10	55	12	17	19	10	58	12	17	19	10	58	10	16	19	10	55	57	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