



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Tiraque
Municipio: Shinahota
Localidad/Comunidad: SAN JOSE DE CHIQUITOS

Facilitador: ARMINDA ROJAS FLORES
Fecha de Inicio: 25 de jun. de 2018
Fecha Final: 20 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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CARRILLO	PRADO	VIDELIA	9347081	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	13	10	50	14	12	15	10	51	11	15	15	12	53	51	C
2	CAYHUARA	CALLE	VIRGINIA	13163812	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	13	14	53	8	13	10	14	45	10	11	20	14	55	51	C
3	CHECA	GALLEG	OTILIA	12920259	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	13	12	16	14	55	11	13	17	14	55	59	C
4	ROCHA	OLIVERA	ANA MARIA	5222188	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	10	62	14	16	20	10	60	13	14	20	10	57	60	C
5	SEJAS	CONDORI	CASTO BRUNO	9338054	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	17	10	53	14	13	21	10	58	12	12	10	10	44	52	C
6	TERRAZAS	CAERO	MARINA	7944653	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	19	10	63	13	19	12	10	54	13	19	19	10	61	59	C
7	TRUJILLO	NAVA	CONSTANCIA	4672591	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	21	15	14	62	11	18	17	10	56	14	20	19	14	67	62	C
8	ZURITA	MAMANI	LUCIA	8836224	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	17	18	10	54	10	19	12	10	51	10	15	12	10	47	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