



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Carrasco
Municipio: Puerto Villarroel
Localidad/Comunidad: SAN PEDRO

Facilitador: LUIS ALBERTO MERUVIA CARDOZO
Fecha de Inicio: 16 de abr. de 2018
Fecha Final: 31 de oct. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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		VALLEJOS	GREGORIA	8856396	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	10	42	9	12	11	10	42	8	12	10	10	40	41	C
2		ZURITA	EDILFREDO	7893461	30	M	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	9	12	13	10	44	8	12	13	10	43	43	C
3	ACHU	MAMANI	MARIANO	7988394	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	14	10	44	8	10	10	10	38	9	10	10	10	39	40	C
4	GONZALES	RODRIGUEZ	DELINA	8850904	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	11	10	41	9	12	12	10	43	7	12	12	10	41	42	C
5	MONTAÑO	LOPEZ	ANTONIA	8675332	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	8	10	12	10	40	6	12	13	10	41	41	C
6	RAMOS	MAMANI	MARCELO	9314015	31	M	NO	QUECHUA	OTRO	8	12	10	10	40	8	12	10	10	40	6	13	10	10	39	40	C
7	ROCHA	ENCINAS	AGUSTIN	2913111	56	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	12	10	40	7	12	10	10	39	9	12	13	10	44	41	C
8	RODRIGUEZ	GALARZA	EMILIANA	6511365	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	13	10	45	12	13	14	10	49	13	12	14	10	49	48	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