



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Chimoré

Localidad/Comunidad: CHIMORE

Facilitador: NANCY ZULEMA YUCRA RAMOS

Fecha de Inicio: 3 de set. de 2012

Fecha Final: 9 de mar. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	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					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	BAZAN	ALANES	ARMINDA		22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	10	17	17	10	54	10	18	17	10	55	54	C
2	CONDORI	VILALAO	JACINTA		37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	10	17	15	10	52	10	18	16	10	54	53	C
3	COQUE	ASERICO	BETHA		29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	14	55	10	19	15	14	58	10	18	14	14	56	56	C
4	IDALGO	RODRIGUEZ	SILVIA		29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	10	17	17	10	54	10	18	19	10	57	55	C
5	JAILLITA	LOZA	CARMEN ROSA		21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	17	12	10	49	10	18	14	14	56	52	C
6	MARCA	HUANACO	PEDRO		20	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	18	10	56	10	18	16	10	54	10	18	16	10	54	55	C
7	MARCA	HUANCA	ELMER		22	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	9	15	10	44	10	18	14	10	52	10	18	15	10	53	50	C
8	MORALES	MURIEL	NORAH		26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	17	10	54	10	16	17	10	53	10	18	16	10	54	54	C
9	PACO	ESPIRITU	VICENTE		32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	16	14	57	10	18	14	14	56	10	18	15	14	57	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