



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Esteban Arze
Municipio: Anzaldo
Localidad/Comunidad: MOROCHATA

Facilitador: CESAR VELARDE MACIAS
Fecha de Inicio: 24 de ago. de 2015
Fecha Final: 25 de nov. de 2015
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CORRALES	ZURITA	LAURA	9368600	17	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	18	10	56	14	16	19	10	59	13	20	16	10	59	58	C
2	RAMIREZ	GIGUEROA	REMIGIA	5915926	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	14	14	57	13	19	18	14	64	10	16	16	10	52	58	C
3	VALLEJOS	GRAGEDA	FEDERICO	13401210	20	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	18	14	64	13	16	20	10	59	12	17	18	10	57	60	C
4	ZURITA	CABEZAS	HILDA	8338489	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	10	63	12	18	16	14	60	14	20	21	14	69	64	C
5	ZURITA	VALLEJOS	DELIA	9364183	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	16	14	57	11	19	18	10	58	13	19	16	14	62	59	C
6	ZURITA	VALLEJOS	FACUNDINA	9364076	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	14	21	21	14	70	13	18	18	14	63	64	C
7	ZURITA	VALLEJOS	PAULINO		55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	19	10	59	14	20	19	10	63	12	14	19	10	55	59	C
8	ZURITA	VALLEJOS	ROMALDO	9368497	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	12	18	18	14	62	13	19	20	14	66	66	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