



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Pocona

Localidad/Comunidad: CHIMBOATA

Facilitador: LUIS ALBERTO MURILLO CONDORI

Fecha de Inicio: 11 de jun. de 2018

Fecha Final: 10 de oct. de 2018

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		BALDERRAMA	GUIDO	5268967	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	14	10	52	12	15	14	10	51	13	15	14	10	52	52	C
2	BALDERRAMA	RODRIGUEZ	JUANA	915964	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	13	15	14	10	52	13	15	14	10	52	52	C
3	CEJAS	RODRIGUEZ	ELENA	9369446	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	15	14	58	10	15	18	10	53	13	15	14	13	55	55	C
4	COSSIO	JOLGUERA	SAVINA	6435710	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	12	15	14	10	51	12	15	14	10	51	51	C
5	FERMIN	RUIZ	MIGUEL	6423375	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	13	15	14	10	52	13	15	14	10	52	52	C
6	OROPEZA	BALDERRAMA	MERI	9507029	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	14	10	52	12	15	14	10	51	13	15	14	10	52	52	C
7	ROJAS	AGUILAR	FELIPE	3158079	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	12	15	14	14	55	12	15	14	10	51	52	C
8	ROJAS	QUINTEROS	NEISY	12583175	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	12	14	15	10	51	13	15	14	10	52	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