



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Chimoré

Localidad/Comunidad: SENDA E

Facilitador: JOSUE MARCANI OSSIO

Fecha de Inicio: 11 de dic. de 2017

Fecha Final: 14 de jun. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

N°	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	BARJA	VASQUEZ	RUFINA	5260163	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	15	14	61	11	12	15	14	52	12	20	21	10	63	12	21	11	10	54	58	C
2	GARCIA	COCA	JUSTINA	9391417	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	11	18	21	10	60	12	10	11	10	43	10	10	11	14	45	52	C
3	LAKA	HUAYHUA	HILDA CELIA	12585399	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	16	10	58	11	17	18	6	52	10	19	21	10	60	11	19	18	10	58	57	C
4	NAVARRO	FERNANDEZ	ELIUARDA	13164710	28	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	16	10	58	12	20	19	10	61	11	19	20	10	60	12	20	20	10	62	60	C
5	PORTUNCHO	SOTO	ESPERANZA	7517858	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	12	14	16	10	52	12	18	21	10	61	10	18	18	10	56	56	C
6	SANCA	CONDORI	FELIZA	7897615	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	11	18	21	10	60	12	12	19	10	53	11	12	10	43	53	C	
7	TORREZ	BAUTISTA	PAULINA	9375839	77	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	15	10	57	11	12	19	10	52	12	12	19	10	53	11	12	19	10	52	54	C
8	VARGAS	RIOJA	SIMONA	3594644	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	13	10	55	11	16	17	10	54	10	17	17	6	50	12	16	13	10	51	53	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