



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Cocapata

Localidad/Comunidad: TUNARI

Facilitador: MARINA FELIPA CRUZ SIRPA

Fecha de Inicio: 23 de may. de 2017

Fecha Final: 28 de nov. de 2017

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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	APAZA	DURAN	TEODOSIA	9329278	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	16	10	57	12	18	17	10	57	13	17	15	10	55	56	C
2	CARDOZO	OBANDO	EDUARDO	9496550	37	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	17	14	60	13	17	18	10	58	13	16	19	10	58	59	C
3	COCA	CORDOVA	ESTEBAN	6533104	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	16	10	57	12	18	17	10	57	13	17	15	10	55	56	C
4	FLORES	SANCHEZ	ZENOVIA	8749548	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	17	10	55	10	15	19	10	54	13	15	16	10	54	54	C
5	HUARACHI	PEÑA	REMBERTO	8749546	38	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	17	10	58	14	16	17	14	61	14	15	20	14	63	61	C
6	MONTECINOS	ROCHA	GILDER	8749568	39	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	13	10	51	12	18	17	10	57	10	15	20	10	55	54	C
7	ROJAS	ACHA	VIRGINIA	9406183	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	14	15	16	6	51	12	14	17	10	53	53	C
8	TERRAZAS	FLORES	ANGELICA	4490458	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	14	10	53	12	18	16	6	52	12	15	16	10	53	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