



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Totora

Localidad/Comunidad: TOTORA

Facilitador: ELY TORRICO TORRICO

Fecha de Inicio: 22 de jun. de 2016

Fecha Final: 24 de oct. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

Nº	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					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		GARCIA	VALVINA	6504249	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	13	10	49	12	14	17	10	53	14	12	16	14	56	53	C
2		GUZMAN	MARGARITA	7895024	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	13	14	51	14	12	16	10	52	12	12	15	14	53	52	C
3		MAIDA	ADELA	6505732	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	14	14	52	12	12	13	14	51	14	12	15	14	55	53	C
4	ARANDIA	RODRIGUEZ	MAXIMA	970816	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	14	10	16	14	54	12	12	16	14	54	52	C
5	CRUZ	COCA	CIRILA	6504045	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	13	14	53	10	12	15	10	47	12	12	16	14	54	51	C
6	FORONDA	GARCIA	ISIDORA	7987082	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	13	10	45	14	10	12	14	50	14	12	16	10	52	49	C
7	RODRIGUEZ	BALDERRAMA	CRISTINA	7895019	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	11	14	51	12	14	13	14	53	14	12	16	14	56	53	C
8	URIBE	FUENTES	TORIBIA	5934376	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	10	12	14	10	46	12	10	16	10	48	47	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