



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: German Jordan

Municipio: Cliza

Localidad/Comunidad: UCUREÑA-UE NACIONAL
UCUREÑA

Facilitador: LETICIA PEREDO FERRUFINO

Fecha de Inicio: 2 de mar. de 2016

Fecha Final: 3 de jul. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

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 f a b e t i z a d o	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. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALBA	GONZALES	NORMA	3812928	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	21	10	59	13	16	19	10	58	13	20	21	10	64	12	18	19	10	59	60	C
2	ARISPE DE UGARTE		ALTAGRACIA	920874	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	14	14	59	13	18	19	10	60	13	19	21	10	63	13	18	13	10	54	59	C
3	FLORES	VASQUEZ	SERAFINA	3009638	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	10	14	57	13	17	15	14	59	13	20	13	14	60	13	19	14	14	60	59	C
4	FRANCO DE LIZARAZU		TRIFONIA	2911693	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	12	6	51	12	16	19	14	61	13	18	21	10	62	12	20	21	10	63	59	C
5	GRAGEDA	COLQUE	CATALINA	7977182	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	14	10	57	12	19	19	10	60	14	19	21	14	68	13	19	17	14	63	62	C
6	REA	AREVALO	HILDA	4502533	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	16	14	61	12	15	17	10	54	14	19	21	14	68	13	18	11	14	56	60	C
7	ROJAS	ESCOBAR DE ROCHA	MERCEDES	5243481	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	21	14	64	13	16	15	14	58	12	18	21	14	65	12	16	18	14	60	62	C
8	VARGAS	CANO DE GONZALES	NANCY	4403744	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	20	14	63	13	18	18	14	63	13	20	21	14	68	12	19	16	14	61	64	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