



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Chapare
Municipio: Colomi
Localidad/Comunidad: RIO NEGRO

Facilitador: LAURA KARIN LOPEZ QUINTEROS
Fecha de Inicio: 8 de ago. de 2016
Fecha Final: 9 de dic. 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	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	CARBALLO	CORRALES	GREGORIA	7884094	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	10	16	16	10	52	10	14	16	10	50	51	C
2	CASTELLON	LOPEZ	MARIA BETTY	8841318	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	12	18	18	10	58	14	18	18	14	64	61	C
3	CONDORI	VELASQUEZ	MARTHA	8601937	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	14	56	12	16	16	14	58	12	16	16	14	58	57	C
4	CORRALES	GUEVARA	EUGENIA	5911350	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	10	10	44	10	14	14	10	48	10	14	15	10	49	47	C
5	CORRALES	VEIZAGA	LEONARDA	5911268	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	14	56	12	18	18	14	62	14	18	16	14	62	60	C
6	LOPEZ	CONDORI	LUISA	8608262	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	10	10	44	10	14	14	10	48	10	14	15	10	49	47	C
7	MAMANI	DE LLANQUE	TRIFONIA	5937843	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	14	56	12	16	16	14	58	12	16	16	14	58	57	C
8	MONTAÑO	CARBALLO	NOEMI	8673276	21	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	16	16	14	58	12	18	16	14	60	12	18	16	14	60	59	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