



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Sacaba

Localidad/Comunidad: KHULUYO

Facilitador: JUAN CARLOS ASCARRAGA ALVAREZ

Fecha de Inicio: 30 de may. de 2016

Fecha Final: 6 de oct. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	10	10	10	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	AGUILAR	OLMOS	BENITO	4399600	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	15	10	53	10	14	18	10	52	12	12	17	10	51	52	C
2	ARISPE	RODRIGUEZ	ROSA	6534480	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	10	21	20	14	65	12	20	20	10	62	64	C
3	CARBALLO	DE ROJAS	ALTAGRACIA	864678	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	6	42	10	10	17	10	47	12	10	16	10	48	46	C
4	CRUZ	DE MONTAÑO	BENIGNA	864738	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	13	6	44	10	12	16	10	48	12	10	15	10	47	46	C
5	ENCINAS	CARBALLO	EMILIANA	6440038	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	10	16	18	14	58	12	16	18	10	56	55	C
6	LOPEZ	AGUILAR	EUFRONIA	5317612	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	10	63	10	21	20	14	65	12	20	20	10	62	63	C
7	LOPEZ	DE AGUILAR	MARTINA	4399601	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	13	10	47	10	14	14	10	48	12	12	12	10	46	47	C
8	LOPEZ	DE OVIDIO	GREGORIA	864712	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	10	12	14	10	46	12	14	15	10	51	49	C
9	LOPEZ	ENCINAS	PANFILO	2905216	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	20	10	60	10	18	19	10	57	12	18	18	10	58	58	C
10	ZAMBRANA	DE LOPEZ	MARTINA REMIGIA	4399582	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	10	15	10	45	12	10	14	10	46	46	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