



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Pocona

Localidad/Comunidad: COLLPANA

Facilitador: JOSE LUIS JALDIN CASAHUAILLA

Fecha de Inicio: 11 de jul. de 2016

Fecha Final: 11 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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		CESPEDES	VICTOR	3815509	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	20	12	64	10	15	20	14	59	14	12	18	14	58	60	C
2		GONZALES DE CESPEDES	DONATA	5308003	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	12	64	10	20	20	14	64	14	12	18	14	58	62	C
3		MENDES DE CESPEDES	JULIANA	889462	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	12	15	10	43	10	10	15	10	45	6	18	15	10	49	46	C
4		ZEBALLOS	MERI	4419679	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	20	10	57	12	15	20	10	57	10	10	10	10	40	51	C
5	CALVI	SEJAS	BRIGIDA	3777218	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	20	12	59	12	18	15	12	57	10	18	18	12	58	58	C
6	CESPEDES	MEJIA	VIRGINIA	7895703	38	F				10	15	15	6	46	10	15	15	10	50	10	12	15	6	43	46	C
7	CESPEDES	MENDES	FELIX	4669513	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	20	6	48	10	15	15	10	50	6	10	18	6	40	46	C
8	CESPEDES	OLMOS	FRANCISCA	889540	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	20	6	48	10	15	15	10	50	6	10	18	6	40	46	C
9	CESPEDES	UMAÑA	ROBERTO	889464	71	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	20	12	59	12	18	15	12	57	10	18	18	12	58	58	C
10	DELGADILLO	ROJAS	DIOGENES	799792	72	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	20	12	59	12	18	15	12	57	12	15	18	12	57	58	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