



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Mizque

Municipio: Vila Vila

Localidad/Comunidad: HUAÑUMA

Facilitador: JUSTINA FERREL ZEBALLOS

Fecha de Inicio: 18 de may. de 2016

Fecha Final: 20 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CLAROS	DE CAMACHO	DOMINGA	4517328	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	17	6	58	14	15	15	6	50	14	21	10	6	51	53	C
2	COCA	MUÑOZ	LEON	9365362	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	17	6	58	10	15	17	6	48	10	15	10	6	41	49	C
3	INTURIAS	MALDONADO	FILOMON	5923102	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	18	6	59	10	21	18	6	55	10	15	10	6	41	52	C
4	MALDONADO	GUILLEN	CATALINA		68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	6	62	10	15	12	6	43	10	15	10	6	41	49	C
5	ROJAS	ZAPATA	CATALINA	4517237	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	6	60	10	10	19	6	45	10	21	10	6	47	51	C
6	VILLARROEL	GUILLEN	ALEJANDRO	8840859	22	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	19	6	60	14	21	15	6	56	14	21	10	6	51	56	C
7	VILLARROEL	RAMIREZ	FELICIANO	4517372	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	19	6	60	10	21	20	6	57	14	21	10	6	51	56	C
8	VILLARROEL	VALLEJOS	MARIANO	4498786	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	17	6	58	10	15	18	6	49	10	15	10	6	41	49	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