



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Quillacollo
Municipio: Vinto
Localidad/Comunidad: MACHAJMARCA

Facilitador: ROSSMARY GUEVARA CORRALES
Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2017
Fecha Final: 19 de dic. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	AVENDAÑO	MERCADO	ROSMERY	9328091	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	19	18	14	65	14	21	19	14	68	67	C
2	CORRALES	DE GUEVARA	SALOME	957024	71	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	14	14	58	12	18	18	14	62	14	21	18	14	67	62	C
3	CORRALES	VDA. DE MOGRO	ENCARNACION	752170	76	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	18	18	10	58	12	20	18	10	60	60	C
4	CRUZ	ALAVI	MARCELINO	2796038	65	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	18	14	65	12	19	19	14	64	14	21	18	14	67	65	C
5	MARZANA	CONDORI	AYDE ESLEYDA	9358723	27	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	18	21	14	65	12	17	18	14	61	14	20	19	14	67	64	C
6	MENDOZA	LOPEZ	FELIX	5917453	37	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	19	20	10	61	12	19	20	10	61	14	21	19	10	64	62	C
7	MOSQUERA	MIRANDA DE FLORES	ROSALIA	7688488	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	14	10	54	10	17	20	10	57	12	20	18	10	60	57	C
8	VIÑAYA	ZENTENO	NORMA	9302605	36	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	19	21	10	62	10	17	20	10	57	12	20	21	10	63	61	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