



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Entre Rios (Bulo Bulo)

Localidad/Comunidad: CHANCADORA

Facilitador: MARIA TERESA ROJAS GARNICA

Fecha de Inicio: 28 de jul. de 2016

Fecha Final: 30 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	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	CACERES	MURILLO	NELLY	8860988	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	14	60	14	18	20	14	66	12	20	20	14	66	64	C
2	CALANI	TOLEDO	ABRAHAN	2877634	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	15	10	52	14	18	18	14	64	12	21	20	14	67	61	C
3	CHAMBI	PAINA	ROGER	7897451	27	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	18	14	64	14	19	21	14	68	14	18	21	14	67	66	C
4	LOPEZ	RODRGUEZ	CELIA	8762407	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	12	20	20	10	62	12	18	18	10	58	63	C
5	RIVERA	MARIN	APOLONIA	3707508	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	15	18	10	57	12	20	15	10	57	59	C
6	SEJAS	JIMENEZ	VICTORIA	9375271	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	14	18	20	10	62	14	21	20	10	65	60	C
7	TORREZ	CALIZAYA	TERESA	7997876	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	12	18	18	14	62	14	19	18	14	65	61	C
8	VELASQUEZ	SALAZAR	AGAPITO	5342307	44	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	18	10	56	14	20	18	10	62	14	21	20	14	69	62	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