



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Punata

Municipio: San Benito

Localidad/Comunidad: KIRUSILLANI

Facilitador: JHIOSVER HEVER ALVARADO TORRICO

Fecha de Inicio: 10 de ago. de 2016

Fecha Final: 13 de feb. de 2017

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	CARABALLO	GUZMAN	DOLORES	8725792	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	14	14	58	12	18	14	14	58	14	18	10	10	52	56	C
2	ORELLANA	HINOJOSA	MARGARITA	3577305	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	16	14	61	13	17	12	10	52	12	19	17	14	62	58	C
3	ORELLANA	PARRA	GUIDO	9400621	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	13	10	54	12	16	14	10	52	12	15	17	14	58	55	C
4	ORELLANA	SALAZAR	SAVINO	3004543	66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	14	10	55	13	17	12	14	56	14	19	20	10	63	58	C
5	ORELLANA	VASQUEZ	MARTIRIAN	6427687	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	14	14	60	14	18	14	14	60	14	16	19	14	63	61	C
6	ZALAZAR	DURAN	FIDELIA	5923776	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	13	14	57	13	17	12	14	56	12	18	17	14	61	58	C
7	ZAPATA	ORELLANA	HUMBERTO	9386778	24	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	19	12	14	58	13	19	12	10	54	12	18	17	14	61	58	C
8	ZURITA	VARGAS	DARIO	7959242	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	14	10	54	13	16	14	10	53	13	17	17	14	61	56	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