



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Capinota
Municipio: Santivañez
Localidad/Comunidad: SANTIVAÑEZ

Facilitador: ESTEFANY MONTERO BERNAL
Fecha de Inicio: 21 de nov. de 2016
Fecha Final: 25 de may. de 2017

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	0	0	0	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		ALBINO	CATALINA	4424728	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
2		ROCHA	MARIZOL	7921268	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	13	10	58	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	64	C
3	BERNAL	CONTRERAS	JULIA	4381466	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
4	CACERES	CHOQUE	CELIA	4440860	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	15	14	64	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
5	COSSIO	VIDAL	ALICIA	7900035	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	15	14	64	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
6	ENCINAS	DE LOZA	FLORA	931572	56	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	19	14	68	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
7	MIRANDA	GONZALES	SONIA	7962393	27	F	NO	CASTELLAN	OTRO	14	21	18	10	63	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	65	C
8	PEREIRA	MELENDRES	MAXIMA	5631225	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	14	56	10	15	17	14	56	10	15	21	10	56	10	15	18	14	57	56	C
9	ZURITA	DE VASQUEZ	IRENE	8692466	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	15	14	56	10	17	11	14	52	10	17	21	14	62	10	17	12	14	53	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