



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Esteban Arze

Municipio: Sacabamba

Localidad/Comunidad: INTERNADO SACABAMBA

Facilitador: WILDER ROJAS FERNANDEZ

Fecha de Inicio: 16 de nov. de 2016

Fecha Final: 19 de may. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		BLANCO	JUANA	3745546	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	12	16	18	10	56	11	16	18	10	55	11	16	14	14	55	54	C
2	CAERO	JORDAN	MARIA	6417458	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	12	18	15	14	59	10	16	19	10	55	11	18	20	10	59	57	C
3	COCA	ARIAS	AURELIO	4394264	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	16	10	54	10	17	17	10	54	12	18	19	14	63	12	16	20	14	62	58	C
4	MALDONADO	ZEBALLOS	RUFINO	3039322	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	17	6	53	10	19	16	6	51	10	20	16	6	52	11	17	15	10	53	52	C
5	PEREZ	FERNANDEZ	ROBERTO	4492870	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	15	10	55	12	19	17	14	62	12	19	16	14	61	12	16	18	10	56	59	C
6	RODRIGUEZ	MALDONADO	ANDREA	4396955	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	11	18	14	14	57	11	17	21	10	59	12	19	19	10	60	61	C
7	SILES	IRIARTE	BENITA	4447968	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	17	10	56	12	18	20	14	64	12	18	19	10	59	12	17	19	10	58	59	C
8	UGARTE	HINOJOSA	JOSE	6454988	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	17	10	54	12	18	11	14	55	12	16	17	14	59	12	17	19	10	58	57	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