



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: German Jordan

Municipio: Tolata

Localidad/Comunidad: CARCAJE

Facilitador: JORGE IGNACIO ESCOBAR

Fecha de Inicio: 6 de mar. de 2017

Fecha Final: 4 de jul. 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	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		FIGUEROA	EPIFANIA	5243326	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	6	43	10	15	12	6	43	8	10	18	10	46	10	15	15	6	46	45	C
2		ZAMBRANA	JESUSA	9500119	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	14	17	12	10	53	12	18	21	10	61	12	19	21	10	62	57	C
3	BLANCO	ESCALERA	LEONARDA	6528208	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	18	14	66	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	68	C
4	CARRILLO	CHOQUE	LAURA	12650356	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	10	18	17	10	55	10	17	21	12	60	13	17	21	10	61	58	C
5	CHAMBI	PAXI	ROSA	5966268	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	14	17	21	14	66	14	19	21	14	68	14	20	21	14	69	68	C
6	FLORES	ZURITA	IRMA	6451777	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	15	15	6	46	10	15	19	10	54	10	15	15	6	46	49	C
7	RAMIREZ	OLIVERA	ELSA	7904904	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	6	45	10	15	10	6	41	10	12	21	10	53	10	15	15	6	46	46	C
8	RAMIREZ	OLIVERA	ESTHER	7939532	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	15	15	6	46	10	15	20	10	55	10	15	18	6	49	50	C
9	TRUJILLO	YAURI	SONIA	9020446	28	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	21	10	56	10	15	10	10	45	10	15	21	10	56	10	15	20	10	55	53	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