



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Chapare  
Municipio: Sacaba  
Localidad/Comunidad: ZONA CENTRAL

Facilitador: JANETH CASPA COPA  
Fecha de Inicio: 7 de jun. de 2017  
Fecha Final: 12 de oct. de 2017  
Bloque: 2  
Parte: 2

| Control de Estudiantes |           |           |           |            |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
|                        | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino               | 7         | 7         | 7         | 0          |
| Masculino              | 2         | 2         | 2         | 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 |                    |              |            |            | 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  | ALI                   | MAMANI      | CRISTINA JUANA | 2551217  | 55   | F    | NO           | QUECHUA                          | COMERCIANTI | 9              | 15                 | 11           | 10         | 45         | 10                | 15                 | 18           | 10         | 53         | 12                  | 16                 | 15           | 10         | 53         | 50         | C      |
| 2  | BASCO                 | LOPEZ       | DEISY          | 14198695 | 25   | F    | NO           | QUECHUA                          | OTRO        | 9              | 15                 | 20           | 6          | 50         | 12                | 16                 | 20           | 6          | 54         | 9                   | 18                 | 18           | 6          | 51         | 52         | C      |
| 3  | CASPA                 | CHOQUE      | CELSO          | 2598306  | 53   | M    | SI           | QUECHUA                          | COMERCIANTI | 10             | 16                 | 19           | 10         | 55         | 11                | 17                 | 17           | 10         | 55         | 10                  | 16                 | 15           | 10         | 51         | 54         | C      |
| 4  | ESPINOZA              | GAMEZ       | LUCIA          | 3751729  | 58   | F    | NO           | QUECHUA                          | AMA DE CASA | 11             | 17                 | 19           | 10         | 57         | 12                | 18                 | 16           | 10         | 56         | 12                  | 19                 | 17           | 10         | 58         | 57         | C      |
| 5  | MAMANI                | DE CASPA    | AGUSTINA       | 2265673  | 57   | F    | NO           | QUECHUA                          | COMERCIANTI | 10             | 18                 | 19           | 10         | 57         | 10                | 16                 | 14           | 10         | 50         | 12                  | 18                 | 17           | 10         | 57         | 55         | C      |
| 6  | SEJAS                 | CLAROS      | ELISEO         | 3619534  | 56   | M    | NO           | QUECHUA                          | OTRO        | 12             | 18                 | 19           | 14         | 63         | 12                | 19                 | 18           | 14         | 63         | 12                  | 18                 | 17           | 14         | 61         | 62         | C      |
| 7  | TERRAZAS              | LUIZAGA     | MARTHA         | 3622028  | 48   | F    | NO           | QUECHUA                          | COMERCIANTI | 9              | 18                 | 7            | 10         | 44         | 11                | 17                 | 7            | 10         | 45         | 10                  | 18                 | 7            | 10         | 45         | 45         | C      |
| 8  | VALDIVIA              | COSSIO      | SARAH          | 4530018  | 72   | F    | NO           | QUECHUA                          | AMA DE CASA | 12             | 17                 | 16           | 14         | 59         | 11                | 18                 | 17           | 14         | 60         | 9                   | 17                 | 15           | 14         | 55         | 58         | C      |
| 9  | ZAPATA                | OROSCO      | BENTURA        | 5263220  | 41   | F    | NO           | QUECHUA                          | AMA DE CASA | 9              | 10                 | 16           | 10         | 45         | 10                | 17                 | 14           | 10         | 51         | 10                  | 15                 | 15           | 10         | 50         | 49         | 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