



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	56	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	49	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