



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Pojo

Localidad/Comunidad: POJO

Facilitador: JUAN CARLOS GONZALES TORRICO

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2017

Fecha Final: 10 de oct. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CARTAGENA	ESPINOZA	DECIDERIO	9376018	25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	13	16	15	14	58	12	13	15	10	50	53	C
2	CARTAGENA	RODRIGUEZ	FELIX	3726858	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	12	15	14	10	51	12	15	14	10	51	51	C
3	GONZALES	ROJAS	FORTUNATO	924680	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	14	10	48	10	12	14	10	46	12	10	16	10	48	47	C
4	ORDOÑEZ	CABRERA	RAUL	12590222	27	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	12	15	14	10	51	13	15	14	10	52	51	C
5	PARDO	MENECES	VASILIO	9367442	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	13	10	49	12	14	17	10	53	14	12	16	14	56	53	C
6	VASQUEZ	MAMANI	JUANA	5586314	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	13	14	53	10	12	15	10	47	12	12	16	14	54	51	C
7	VEGA	MAMANI	SANTUSA	4489764	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	13	14	51	14	12	16	10	52	12	12	15	14	53	52	C
8	YAVIRA	CHOQUE	EMILIO	5512215	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	11	14	51	12	14	13	14	53	14	12	16	14	56	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