



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Campero

Municipio: Pasorapa

Localidad/Comunidad: COLLPAS

Facilitador: GUALBERTO BLADIMIR PIZA MEJIA

Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2017

Fecha Final: 1 de oct. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	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	ARTEAGA	RAMIREZ	ROMEL	9382411	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	16	14	64	13	20	12	14	59	13	20	13	14	60	61	C
2	CLAROS	VALLEJOS	TRIFON	1202348	81	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	11	14	55	13	18	13	14	58	13	18	15	14	60	58	C
3	ESPINDOLA	FLORES	CIRIACO	8756780	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	12	14	53	13	17	14	10	54	11	18	12	14	55	54	C
4	FLORES	BALDERRAMA	JACINTA	12824619	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	13	14	60	13	21	15	14	63	13	19	15	14	61	61	C
5	MONTERO	ANTEZANA	TEODORA	8758650	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	11	17	12	10	50	11	17	11	10	49	49	C
6	OPORTO	SANCHEZ	CRISTINA	673405	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	10	10	48	11	14	9	10	44	9	18	10	10	47	46	C
7	RAMIREZ	ESPINDOLA	ARTEMIO	7970195	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	11	12	10	45	11	13	11	10	45	9	17	12	6	44	45	C
8	SERRANO	GARCIA	ESTEBAN	8096418	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	11	10	45	11	14	12	10	47	9	17	10	6	42	45	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