



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Sacaba

Localidad/Comunidad: MELGA

Facilitador: ZULMA OCHOA VILLARROEL

Fecha de Inicio: 7 de jun. de 2017

Fecha Final: 8 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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	HIDALGO	PEREDO	BENEDICTA	3802982	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	14	18	20	10	62	14	18	20	10	62	62	C
2	OLIVERA	ZERNA	ZENOBIA	4495269	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	14	20	20	10	64	14	18	18	10	60	62	C
3	PEREDO	REVOLLO	ROSA	3740219	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	12	18	18	10	58	14	20	18	10	62	60	C
4	REVOLLO	CUELLAR	FLORA	3159989	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	14	18	20	10	62	14	18	20	10	62	62	C
5	ROBLES	CASTRO	PLACIDA	7982035	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	12	18	18	10	58	14	16	18	10	58	58	C
6	ROCHA	CORDERO	SIMONA	8754764	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	20	10	60	12	18	20	10	60	14	18	20	10	62	61	C
7	ROJAS	CORNEJO	NIEVES	2901013	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	14	18	20	10	62	14	18	20	10	62	62	C
8	ROJAS	DE TRUJILLO	JULIA	4441529	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	14	20	18	10	62	14	20	20	10	64	61	C
9	SANCHEZ	OLIVERA	NANCY	7860125	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	14	18	20	10	62	12	18	20	10	60	61	C
10	TRUJILLO	BALDERRAMA	EFRAIN	5246739	35	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	20	10	62	12	18	20	10	60	14	18	20	10	62	61	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