



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Sacaba

Localidad/Comunidad: AGUIRRE 2

Facilitador: MARLENE OLIVERA MUÑOZ

Fecha de Inicio: 8 de feb. de 2017

Fecha Final: 14 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	1	1	1	0
Total	11	11	11	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		OLIVERA	MARCELO	4494887	48	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	20	21	14	69	14	20	19	14	67	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	68	C
2	ALCOCER	MUÑOZ	ADELA	8841227	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	69	C
3	ALCOCER	MUÑOZ	MIRIAM	13472779	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	20	20	10	64	14	21	21	10	66	14	20	20	10	64	65	C
4	LAZARTE	MUÑOZ	ANA MARIA	13225283	20	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	21	10	64	12	18	20	10	60	13	19	20	10	62	12	17	20	10	59	61	C
5	MEJIA	OROSCO	EULALIA	12342014	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	12	18	20	10	60	13	19	20	10	62	12	17	20	10	59	61	C
6	MUÑOZ	TERRAZAS	SEGUNDINA	6410362	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	10	63	13	18	21	10	62	14	20	21	10	65	10	17	19	10	56	62	C
7	OROSCO	TERCEROS	FILOMENA	6462411	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	19	20	14	67	14	21	19	14	68	68	C
8	OROSCO	ZAPATA	NATIVIDAD	5242853	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	10	62	13	20	19	10	62	13	19	21	10	63	12	18	16	10	56	61	C
9	TERCEROS	ZAPATA	IGNACIA	5271091	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	10	62	13	20	17	10	60	13	19	21	10	63	12	18	18	10	58	61	C
10	VELASQUEZ	REQUE	ELOINA	12619257	20	F	SI	QUECHUA	OTRO	13	19	21	10	63	14	20	21	10	65	14	20	19	10	63	14	16	21	14	65	64	C
11	VELASQUEZ	REQUE	LIDIA	8700463	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	18	10	63	68	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