



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Punata

Municipio: San Benito

Localidad/Comunidad: PARACAYA

Facilitador: ANGEL ALBERT VEIZAGA CHOQUE

Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2017

Fecha Final: 26 de oct. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ARANIBAR	PARRA	DARLENE	5276673	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	21	10	62	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	65	C
2	CALLISAYA	MAMANI	IGNACIO	6013869	46	M	SI	QUECHUA	CHOFER	10	21	18	10	59	10	20	19	10	59	14	15	21	10	60	59	C
3	GUTIERREZ	ZAPATA	JUSTINA	6526370	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	19	10	54	14	19	20	10	63	10	18	21	10	59	59	C
4	MAIDA	SANCHEZ	TRIFONIA	2877458	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	19	10	54	10	18	19	10	57	14	19	15	10	58	56	C
5	RIVERA	VILLARROEL	GERARDO	5218022	37	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	20	10	55	10	19	20	10	59	14	15	15	10	54	56	C
6	TORRICO	ROMERO	MARLENY	3764268	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	21	10	51	14	21	21	10	66	10	21	21	10	62	60	C
7	VILLARROEL	DE VARGAS	SERAFINA	969464	63	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	10	19	10	49	14	21	19	10	64	10	21	17	10	58	57	C
8	VILLARROEL	GUZMAN	ANGELICA	3144995	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	20	21	10	61	14	21	15	10	60	58	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