



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Esteban Arze

Municipio: Sacabamba

Localidad/Comunidad: QUECOMA ALTO

Facilitador: SONIA YUCRA HUARANCA

Fecha de Inicio: 29 de abr. de 2016

Fecha Final: 4 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	ALARCON	JALDIN	EUSEBIO	4396761	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	18	6	52	10	20	18	10	58	12	18	18	6	54	55	C
2	CABRERA	ROJAS	DELFIN	4498006	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	16	6	48	12	20	18	10	60	10	20	20	6	56	55	C
3	PARDO	VALLEJOS	ABEL	3136404	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	16	6	50	12	18	18	6	54	10	18	18	6	52	52	C
4	REYES	ROJAS	HILDA	12344247	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	6	52	10	20	18	10	58	10	18	18	10	56	55	C
5	ROJAS	VALLEJOS	LUCIO	8740587	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	20	6	54	10	18	20	10	58	10	20	21	6	57	56	C
6	VALLEJOS	FERNADEZ	TEODORO	5220196	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	10	18	20	10	58	10	20	20	10	60	58	C
7	ZURITA	REYES	ESTEBAN	5160831	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	12	18	16	10	56	10	16	16	10	52	53	C
8	ZURITA	REYES	HILARIÓN	8740781	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	16	10	56	10	20	18	6	54	12	18	20	6	56	55	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