



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Carrasco
Municipio: Entre Ríos (Bulo Bulo)
Localidad/Comunidad: GUALBERTO VILLARROEL

Facilitador: JORGE LEDEZMA RODRIGUEZ
Fecha de Inicio: 16 de jun. de 2017
Fecha Final: 20 de nov. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	BARRIOS	ALMENDRAS	CASILDA	6433111	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
2	CABRERA	FLORES	MAXIMA	5230900	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	14	14	14	56	10	20	20	10	60	61	C
3	JIMENES	RODRIGUEZ	RENE	4437827	41	M	SI	QUECHUA	CHOFER	14	21	21	10	66	14	21	21	10	66	14	20	15	14	63	65	C
4	JIMENEZ	GONZALEZ	EPIFANIA	5924350	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	20	10	59	14	10	20	10	54	10	20	20	10	60	58	C
5	LAIME	MONTAÑO	GERTRUDES	3790827	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	20	14	64	14	10	14	14	52	10	20	14	14	58	58	C
6	REVOLLO	CUELLAR	SILVIA	5295408	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	10	14	20	14	58	12	20	14	10	56	58	C
7	RODRIGUEZ	ALVARADO	EMILIANA	4496038	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	14	12	14	14	54	12	20	16	14	62	56	C
8	VALENCIA	SERNA	MARY DANIELA	7952405	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	14	12	14	14	54	10	20	18	14	62	59	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