



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Esteban Arze

Municipio: Sacabamba

Localidad/Comunidad: YUNKATAQUI

Facilitador: MIRIAM HUANCA LIMACHI

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	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

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		BLANCO	FAUSTINO	4396953	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	20	12	64	12	10	18	12	52	12	18	20	12	62	59	C
2		BLANCO	TOMAS	6510988	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	12	20	14	60	12	18	20	14	64	64	C
3	BLANCO	CAYOLA	EUNICA	13799276	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	18	14	56	12	18	18	12	60	59	C	
4	BLANCO	CAYOLA	VICTOR	13321991	26	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	18	10	58	14	10	18	10	52	12	18	18	12	60	57	C
5	BLANCO	LAMAS	DELIA	7860902	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	12	64	14	12	20	14	60	14	20	20	14	68	64	C
6	JORDAN	SILES	CIRILA	6418061	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	12	20	14	58	12	18	18	14	62	61	C
7	MOLINA	ROJAS	ANDRES	6432365	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	18	14	66	12	14	20	14	60	14	20	18	12	64	63	C
8	SILES	IRIANTE	MARIA	6535759	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	12	18	12	54	10	18	18	12	58	57	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