



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Esteban Arze
Municipio: Sacabamba
Localidad/Comunidad: MATARANI

Facilitador: GUIDO RODRIGUEZ PANIAGUA
Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2017
Fecha Final: 4 de dic. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ALMANZA	SORIA	TERESA	4396663	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	67	C
2	ANZALDO	DE JIMENEZ	MARIA	6417525	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	67	C
3	MONTAÑO	CERVANTES	JAVIER	3767944	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	15	10	51	10	14	14	10	48	12	14	15	10	51	50	C
4	OJEDA	BECERRA	IRMA	30042103	74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	10	14	15	10	49	12	14	10	10	46	49	C
5	RODRIGUEZ	VALLEJOS	ALVINA	4403537	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	10	16	15	10	51	14	16	10	10	50	51	C
6	ROMERO	BECERRA	EUSEBIA	4396610	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	10	16	14	10	50	14	16	10	10	50	50	C
7	SILES	CAERO	VICTOR	3019577	73	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	15	10	53	10	14	16	10	50	12	14	10	10	46	50	C
8	YUCRA	SOLIS	FELIPE	7462584	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	15	10	51	10	14	16	10	50	12	14	8	10	44	48	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