



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Pojo

Localidad/Comunidad: DIANPAMPA B

Facilitador: JEIDI NEICY ARNEZ SALAZAR

Fecha de Inicio: 15 de jun. de 2017

Fecha Final: 29 de set. 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	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	CORIA	CALANI	ROMAN	5520975	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	18	14	58	10	18	15	10	53	12	14	18	14	58	56	C
2	GUZMAN	VERDUGO	SEGUNDINA	14420290	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	18	14	61	12	15	17	10	54	12	13	18	10	53	56	C
3	MARTINEZ	TERRAZAS	JORGE	4530482	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	18	14	61	10	18	20	10	58	14	13	20	14	61	60	C
4	MEDRANO	MENACHO	ALEJANDRO	6536429	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	20	10	56	12	10	19	10	51	14	14	19	10	57	55	C
5	MELGAREJO	LOPEZ	ROSEMARY	4506485	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	10	15	18	10	53	12	13	18	10	53	53	C
6	SANCA	LEDEZMA	DEMECIA	6646590	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	12	20	18	14	64	14	17	18	10	59	60	C
7	TAQUICHIRI	FLORES	PRIMITIVA	12757442	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	10	15	15	14	54	12	15	19	10	56	57	C
8	VASQUEZ	QUISPE	ALEJANDRINA	4483664	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	14	51	12	18	12	10	52	14	18	12	14	58	54	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