



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Esteban Arze

Municipio: Sacabamba

Localidad/Comunidad: JATUN MAYU

Facilitador: MARIA MARLENE PONCE PONCE

Fecha de Inicio: 18 de jul. de 2018

Fecha Final: 20 de dic. de 2018

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	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	BALDERRAMA	CENTELLAS	HILARIA	12400890	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	10	14	54	14	15	8	14	51	14	18	12	14	58	54	C
2	CHURA	DE GUAMAN	PAULINA	8841904	52	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	10	20	14	58	14	21	10	10	55	61	C
3	CRESPO	DE MERUBIA	EMILIA		85	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	14	21	12	14	61	14	15	8	14	51	56	C
4	CRESPO	VALLEJOS	MANUELA	5184761	86	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	10	14	54	14	15	8	14	51	14	18	12	14	58	54	C
5	MERUVIA	CRESPO	OLGA	7910279	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	10	20	14	58	14	21	10	10	55	61	C
6	MURIEL	ZAPATA	ROSA	4395569	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	14	21	12	14	61	14	15	8	14	51	56	C
7	VEIZAGA	DE SARABIA	ROSALIA	6504606	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	16	10	60	14	21	14	10	59	14	21	14	10	59	59	C
8	ZARATE	FERNANDEZ	BRAULIO	6432785	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	21	10	58	13	20	14	10	57	14	18	10	10	52	56	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