



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Mizque
Municipio: Mizque
Localidad/Comunidad: LAGUNA GRANDE

Facilitador: MATILDE VASQUEZ GUZMAN
Fecha de Inicio: 8 de jun. de 2017
Fecha Final: 10 de dic. 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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	ACUÑA	VARGAS	BERNARDINA	12972387	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	20	10	60	12	18	16	14	60	10	12	16	10	48	56	C
2	CORDERO	PUYAL	EMELIANA	8768492	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	12	21	21	14	68	14	20	21	14	69	69	C
3	CORDERO	RODRIGUEZ	FELIPA	8754887	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	12	18	14	10	54	14	12	20	14	60	58	C
4	FLORES	CORDERO	FLORA	9365193	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	18	6	59	12	20	16	6	54	14	18	21	10	63	59	C
5	HILERA	CAERO	WALTER	8768481	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	18	6	50	14	10	16	6	46	12	16	14	6	48	48	C
6	JOSE	TARAÑA	HILDA	14191363	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	10	65	12	21	18	10	61	14	21	21	10	66	64	C
7	RODRIGUEZ	MORALES	CANDELARIA	9437191	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	12	10	48	12	10	12	10	44	14	16	18	10	58	50	C
8	RODRIGUEZ	PUYAL	SANTUZA	9365405	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	21	14	63	14	10	8	14	46	12	16	18	14	60	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