



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Mizque

Municipio: Mizque

Localidad/Comunidad: LAGUNITA

Facilitador: ALVARO JIMENEZ BUSTAMANTE

Fecha de Inicio: 19 de jun. de 2017

Fecha Final: 20 de oct. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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	ARISPE	PINTADO	MERCEDES	7877882	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	14	10	44	12	9	10	10	41	13	12	10	10	45	43	C
2	CAMACHO	JALDIN	FELICIANO	2903173	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	8	12	10	42	10	8	11	10	39	12	8	12	6	38	40	C
3	CANO	MENESES	EUGENIO	3010665	69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	9	13	6	40	10	9	11	10	40	12	7	11	6	36	39	C
4	CANO	MUÑOZ	ZENOBIO	7990304	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	10	17	6	46	11	12	18	10	51	11	10	14	6	41	46	C
5	CLAROS	MUÑOZ	PASTOR	12746683	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	9	13	10	45	11	9	10	10	40	11	9	10	6	36	40	C
6	MOLINA	DELGADILLO	DIONICIO	7945027	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	9	12	10	42	12	10	11	6	39	11	9	11	6	37	39	C
7	RODRIGUEZ	VALDIVIA	INOSENCIO	8840476	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	11	15	10	49	12	10	13	10	45	12	11	12	10	45	46	C
8	VELARDE	PEREZ	DARIO	4448379	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	13	10	44	12	9	13	6	40	10	10	11	10	41	42	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