



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arque

Municipio: Tacopaya

Localidad/Comunidad: HORNONI

Facilitador: TEODORA CAISARI CUYO

Fecha de Inicio: 20 de feb. de 2017

Fecha Final: 22 de may. 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	ALANIS	FAJARDO	IRENE	5938958	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	20	10	61	10	18	19	10	57	10	19	18	10	57	58	C
2	ARIAS	MALDONADO DE MOLLO	BACILIA	953691	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	10	16	17	10	53	10	19	20	10	59	55	C
3	FAJARDO		SABINA	6427316	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	17	10	58	10	16	16	10	52	10	18	17	10	55	55	C
4	GONGORA		TEODORA	6427280	76	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	10	17	18	10	55	10	16	19	10	55	56	C
5	MOLLO	ALANIS	DECIDERIO	5273826	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	18	10	57	10	18	17	10	55	10	20	20	10	60	57	C
6	MOLLO	GUTIERREZ	GABRIEL	6427396	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	19	10	58	10	18	20	10	58	10	21	20	10	61	59	C
7	VASQUEZ	ALANES DE MEDRANO	ONORIA	13227594	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	10	18	17	10	55	10	20	17	10	57	56	C
8	VASQUEZ	MEDRANO	RAFAEL	4519003	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	18	10	58	10	19	21	10	60	10	18	20	10	58	59	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