



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Independencia

Localidad/Comunidad: ARAMANI SUD

Facilitador: JAVIER ARANDIA SILES

Fecha de Inicio: 20 de jul. de 2017

Fecha Final: 29 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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	APAZA	COPA	GERMAN	3574434	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	18	14	60	12	10	10	14	46	12	18	16	14	60	55	C
2	APAZA	COPA	GREGORIO	4517546	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	10	18	17	10	55	12	20	21	14	67	62	C
3	APAZA	COPA	NATIVIDAD	7972409	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	12	18	16	14	60	14	20	18	14	66	64	C
4	BELTRAN	RAMOS	JUANA	3102646	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	18	16	10	56	12	20	15	14	61	59	C
5	COLQUE	MOLLO	CELESTINO	616305	71	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	20	20	14	68	12	16	14	14	56	14	18	17	14	63	62	C
6	DAMIAN	COLQUE	FERMAN	7972410	33	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	18	19	14	65	12	16	16	14	58	14	20	15	14	63	62	C
7	DELGADILLO	ARNEZ	ISABELA	7996088	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	12	16	17	14	59	14	20	16	14	64	62	C
8	RAMOS	BELTRAN	MARTHA	13648344	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	12	18	13	10	53	14	18	15	14	61	57	C
9	RAMOS	DE APAZA	MARIA	30161009	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	19	14	65	10	10	17	14	51	12	18	12	14	56	57	C
10	RAMOS	GARCIA	SANTUSA	13163692	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	16	10	14	52	14	20	16	14	64	61	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