



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Campero

Municipio: Pasorapa

Localidad/Comunidad: QHONCHU LAGUNA

Facilitador: IRMA CHOQUE JACINTO

Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2017

Fecha Final: 25 de set. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	ESPINDOLA	CARRILLO	MARIO	9049588	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	13	10	51	10	17	20	10	57	10	19	19	10	58	55	C
2	FLORES	OCAÑA	ANIBAL	9042743	28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	11	10	51	12	19	21	10	62	12	17	20	10	59	57	C
3	FLORES	OCAÑA	ANTONINA	9382404	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	13	10	54	10	17	21	10	58	13	18	17	10	58	57	C
4	FLORES	OCAÑA	SALOME	9049587	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	10	10	52	14	18	20	10	62	12	16	19	10	57	57	C
5	GONZALES	ROJAS	JESUS	9382454	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	13	10	55	12	18	21	10	61	10	19	19	10	58	58	C
6	MIRA	ZARATE	DIONICIA	9382455	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	11	10	51	12	18	21	10	61	13	19	19	10	61	58	C
7	ZARATE	DURAN	EMILIO	8074837	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	13	10	50	14	18	21	10	63	13	19	19	10	61	58	C
8	ZARATE	DURAN	HIPOLITO	8074835	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	11	10	53	10	18	21	10	59	12	16	19	10	57	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