



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Campero
Municipio: Pasorapa
Localidad/Comunidad: LA PIEDRA

Facilitador: JHENNY CLAROS OPORTO
Fecha de Inicio: 15 de jun. de 2017
Fecha Final: 20 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	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	ARTEAGA	VILLARROEL	MARCELINA	12838869	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	15	10	59	13	20	16	10	59	13	17	13	10	53	57	C
2	MEJIA	CHAMBI	FELICIDAD	2046445	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	12	10	52	13	18	13	10	54	13	18	15	10	56	54	C
3	OSINAGA	GONZALES	GREGORIO	9382423	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	14	10	51	13	17	14	10	54	11	15	12	10	48	51	C
4	RAMIREZ	ARTEAGA	JACINTO	12838871	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	12	14	59	13	21	15	14	63	13	15	15	14	57	60	C
5	RAMIREZ	ESPINDOLA	INES	12838866	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	11	17	12	10	50	11	17	11	10	49	50	C
6	RAMIREZ	GARCIA	GREGORIO	12476028	66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	11	10	49	11	14	9	10	44	9	13	10	10	42	45	C
7	RAMIREZ	GARCIA	NICASIO	8758643	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	11	12	10	45	11	13	11	10	45	9	12	12	6	39	43	C
8	ZARATE	CESPEDES	SERGIO	13210756	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	11	10	45	11	14	12	10	47	9	12	10	6	37	43	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