



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Campero
Municipio: Pasorapa
Localidad/Comunidad: PAMPAS

Facilitador: GIOVANA LISBED CORDOVA ARANDIA
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	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	ARANDIA	DE CADIMA	MERCEDES	3723050	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	14	6	50	12	18	20	6	56	14	21	18	6	59	55	C
2	GARCIA	BECERRA	JUAN	12838158	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	12	10	47	9	19	10	10	48	14	21	17	10	62	52	C
3	MAIRANA	TAPIA	EMILIANA	9378945	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	18	10	63	14	18	20	10	62	14	21	19	10	64	63	C
4	NEGRETE	VIDAL	AGUSTIN	6503054	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	14	6	53	14	9	10	6	39	14	21	18	6	59	50	C
5	NEGRETE	VIDAL	APOLINAR	9378934	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	14	6	49	9	19	17	6	51	14	21	17	6	58	53	C
6	ROJAS	FLORES	OSCAR	12838224	49	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	21	21	10	65	14	19	5	10	48	14	20	18	10	62	58	C
7	SALAZAR		MIGUELINA	12838159	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	12	15	15	10	52	14	18	16	10	58	55	C
8	VILLARROEL	DE NEGRETE	ROSARIO	8757674	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	14	6	47	13	18	18	6	55	14	21	15	6	56	53	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