



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Totora

Localidad/Comunidad: TOTORA

Facilitador: NEYDY YOBANA ZARATE GARZOFINO

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2017

Fecha Final: 20 de set. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</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		ARANIVAR	VICENTA	9311493	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	20	10	57	10	15	14	10	49	12	13	14	10	49	52	C
2		CADIMA	LUISA	7987024	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	15	10	57	10	15	10	14	49	12	15	14	10	51	52	C
3		CADIMA	PELEGRINA	5934296	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	17	14	60	10	18	10	10	48	14	13	13	14	54	54	C
4	GARCIA	ROSAS	DONATA	4498391	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	18	14	54	12	18	11	10	51	14	18	13	14	59	55	C
5	MARMOL	QUINTEROS	MIRTHA	7942478	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	20	10	56	12	10	11	10	43	14	14	12	10	50	50	C
6	MONTAÑO	CAMACHO	CANDIDO	3736071	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	18	14	61	12	15	12	10	49	12	13	12	10	47	52	C
7	PARRA	SONABIA	BERNARDA	4799643	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	10	10	49	12	20	15	14	61	14	17	12	10	53	54	C
8	ROSAS	ROSAS	HERMINIA	6502403	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	14	54	10	18	11	10	49	12	14	14	14	54	52	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