



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: SILVIA EUGENIA AJHUACHO CALLAPA

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	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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		BECERRA	BERTHA	6496882	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	14	14	15	10	53	13	15	16	9	53	51	C
2		OROSCO	SONIA	12838482	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	16	12	49	11	12	15	14	52	12	10	18	10	50	50	C
3	CANDIA	DE VARGAS	SUSANA	3609124	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	15	10	44	9	8	14	9	40	12	11	19	10	52	45	C
4	FOURNIER	CACERES	ANGEL JOSUE	8317956	38	M	SI	CASTELLANO	OTRO	11	19	20	8	58	10	10	15	11	46	9	15	9	9	42	49	C
5	MEJIA	ARISPE	BEATRIZ	9331795	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	9	17	9	47	12	13	16	9	50	13	10	17	10	50	49	C
6	OYOLA	NOA	CARMELA	8656724	26	F	SI	JOAQUINIANO	AMA DE CASA	12	10	16	9	47	11	9	16	10	46	14	13	18	11	56	50	C
7	ROSAS	DE MONTAÑO	ZENOBIA	3765103	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	11	51	12	11	15	9	47	13	14	19	8	54	51	C
8	SILES	DE ACOSTA	ZENOBIA	5909260	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	14	10	43	10	10	17	10	47	12	9	17	9	47	46	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