



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Carrasco  
Municipio: Puerto Villarroel  
Localidad/Comunidad: IVIRGARZAMA

Facilitador: ROSEMARY MEDRANO VARGAS  
Fecha de Inicio: 20 de jul. de 2016  
Fecha Final: 22 de oct. de 2016

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	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		MONTAÑO	FRANCISCO	9364752	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	20	14	66	14	18	19	14	65	14	19	20	14	67	66	C
2		SOLIZ	ROMALDA	6651827	31	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	17	14	61	13	17	13	13	56	13	17	19	14	63	60	C
3		VELA	BASILIA	9380157	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	19	14	59	14	12	18	14	58	14	12	20	14	60	59	C
4	AYALA	RODRIGUEZ	EMILIA	8775356	28	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
5	CONDORI	COPA	NATIVIDAD	9420262	30	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	16	14	65	14	21	18	14	67	14	21	18	14	67	66	C
6	ENCINAS	MEJIA	MARY ESTHER	7970732	28	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	14	21	19	14	68	69	C
7	ESCALERA	HERBAS	POLONIA	6421010	26	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	14	19	18	14	65	14	19	18	14	65	65	C
8	SULLCA	ACUÑA	EVANGELINA	8836026	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	18	14	61	14	15	20	14	63	14	15	19	14	62	62	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