



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Puerto Villarroel

Localidad/Comunidad: Z. CENTRAL- U.E. SAN FRANCISCO

Facilitador: MIRIAM LEYVA ESCALERA

Fecha de Inicio: 16 de ago. de 2017

Fecha Final: 4 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

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	ARIAS	CHECA	MARTINA	8774680	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	10	18	20	10	58	14	20	20	10	64	59	C
2	BALDERRAMA	GALARZA	ROSMERY	5311623	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	16	10	9	45	12	18	16	10	56	51	C
3	CUSILLO	CONDORI	PACIFICA	8769224	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	12	16	18	10	56	12	18	16	10	56	56	C
4	GABELLO	VARGAS	ARMINDA	8808909	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	15	10	55	10	16	15	10	51	14	21	20	10	65	57	C
5	LUIS	CORI	APOLINARIA	5426997	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	16	10	61	12	18	19	10	59	12	21	18	14	65	62	C
6	MOYA	ARROYO	MARIA	8681482	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	12	18	15	10	55	12	18	18	10	58	54	C
7	ROJAS	DE ESCALERA	SUSANA	3153312	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	12	17	20	10	59	12	16	20	10	58	56	C
8	VIDAURRE	MAMANI	ELEUTERIA	6506244	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	10	15	19	10	54	14	20	18	10	62	57	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