



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Puerto Villarroel

Localidad/Comunidad: ZONA CENTRAL -
IVIRGARZAMA

Facilitador: OMAR TRIVEÑO GARCIA

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	AGUILARIO	MAMANI	BERTA	9376631	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	16	10	58	10	18	20	14	62	12	18	16	10	56	59	C
2	ANDIA	VIDAL	JUDITH	6581079	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	12	16	20	10	58	10	16	16	10	52	56	C
3	CONDORI	QUENTA	EDUARDA	7861261	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	12	20	18	10	60	14	18	18	10	60	58	C
4	MENESES	BECERRA	RENALIA	7988601	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	12	18	20	10	60	10	18	19	10	57	58	C
5	MOLLO	VASQUEZ	VIRGINIA	8670036	30	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	18	16	10	54	14	18	18	10	60	14	16	16	10	56	57	C
6	QUIROZ	FLORES	JUDITH	6251022	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	12	16	20	10	58	10	16	18	10	54	57	C
7	SIMON	GONZALES	MARTA	9371402	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	10	20	10	10	50	10	18	18	10	56	55	C
8	YUCRA	MAMANI	SANTUSA	7561329	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	21	20	14	69	14	16	18	14	62	66	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