



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Puerto Villarroel

Localidad/Comunidad: VILLA ZABALA

Facilitador: RICHARD MAMANI MAMANI

Fecha de Inicio: 21 de jun. de 2017

Fecha Final: 30 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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		GARCIA	CASILDA	8051158	32	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	21	17	14	66	14	21	15	14	64	14	18	21	14	67	66	C
2	GUTIERREZ	SANCHEZ	LUCIA	6584603	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	14	55	12	15	11	10	48	10	16	21	10	57	53	C
3	INOCENTE	BAUTISTA	ZACARIAS	5510710	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	13	10	47	12	16	16	10	54	10	15	21	10	56	52	C
4	INOCENTE	CANAVIRI	FELICIANO	5566008	39	M	SI	QUECHUA	CHOFER	12	15	14	10	51	12	15	12	10	49	14	20	21	10	65	55	C
5	QUISPE	MAMANI	SANTIAGO	6552487	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	17	14	66	14	21	17	14	66	14	21	21	14	70	67	C
6	RODRIGUEZ	GUAYGUA	FELIX	5265039	39	M	SI	QUECHUA	CHOFER	8	12	14	10	44	10	16	15	10	51	10	12	21	10	53	49	C
7	TERAN	HUALLPA	GERARDO	6538642	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	19	14	66	14	21	14	14	63	14	20	21	14	69	66	C
8	VILLCA	QUISPE	EMELIANA	14754942	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	10	14	10	6	40	10	15	21	10	56	49	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