



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Puerto Villarroel

Localidad/Comunidad: TAMBORADA B

Facilitador: SILVIA EUGENIA IGLESIAS PEREZ

Fecha de Inicio: 28 de jun. de 2017

Fecha Final: 5 de ene. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CANAVIRI	RAMOS	JUANA	7562520	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	21	10	60	10	18	20	10	58	10	20	21	10	61	60	C
2	CHOQUE	PEREZ	CANDELARIA	10550964	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	19	21	10	59	9	17	19	10	55	9	19	16	10	54	56	C
3	CHOQUE	PEREZ	ROSA	6655800	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	18	16	6	48	8	19	19	6	52	8	19	20	6	53	51	C
4	CRUZ	CORREA	FELIX	7882633	22	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	21	10	58	10	17	20	10	57	10	18	20	10	58	58	C
5	GOMEZ	CONDORI	PEDRO	6671764	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	17	21	10	56	8	15	21	10	54	8	17	21	10	56	55	C
6	MIRANDA	CAVEROS	JUAN CARLOS	8681010	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	21	6	55	10	16	19	6	51	10	18	18	6	52	53	C
7	MORALES	VAQUERA	SIMONA	4440924	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	19	16	6	50	9	18	16	10	53	9	19	15	10	53	52	C
8	VILLCA	CARDOSO	TEOFILA	9521014	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	17	21	10	57	9	15	16	10	50	9	18	19	10	56	54	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