



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Campero

Municipio: Omereque

Localidad/Comunidad: OMEREQUE

Facilitador: PAUL DIEGO TORRICO CAMACHO

Fecha de Inicio: 10 de may. de 2017

Fecha Final: 20 de ago. de 2017

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		ROJAS	MARIA	4496879	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	20	14	60	12	10	19	10	51	14	14	19	10	57	56	C
2	ABANILLO	CACHARI	LIDIA	7716928	38	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	17	18	14	61	12	20	18	14	64	14	17	18	10	59	61	C
3	ARCE	HERBAS	EMETERIA	4397769	52	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	14	18	10	54	10	18	15	10	53	12	14	18	14	58	55	C
4	CARDOZO	VALVERDE	GROBER	12940875	25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	18	14	64	10	15	15	14	54	12	15	19	10	56	58	C
5	CHURA	BALDERRAMA	BENEDICTA	6504270	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	10	18	20	10	58	14	13	20	14	61	59	C
6	INTURIAS	ZAPATA	ESPERANZA	4496833	49	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	15	15	14	56	10	15	18	10	53	12	13	18	10	53	54	C
7	MOLINA	SOLIZ	IGNACIA	6334607	37	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	10	15	10	47	12	18	12	10	52	14	18	12	14	58	52	C
8	ZURITA	ROCHA	MARTINA	5906247	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	18	10	57	12	15	17	10	54	12	13	18	10	53	55	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