



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Independencia

Localidad/Comunidad: THAMIÑANI

Facilitador: MAGALY ROSARIO GOMEZ CONRARCO

Fecha de Inicio: 6 de dic. de 2016

Fecha Final: 8 de jun. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	GOMEZ	FERNANDEZ	HECTOR	7342635	29	M	SI	QUECHUA	MINERO	13	19	18	10	60	12	18	20	10	60	12	18	21	10	61	60	C
2	GOMEZ	FERNANDEZ	JOSEFINA	5724114	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	12	17	21	14	64	12	19	21	10	62	61	C
3	GOMEZ	FERNANDEZ	NORA	7342990	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	13	20	21	14	68	13	20	21	10	64	66	C
4	NUÑEZ	RAMOS	HILDA	13067676	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	14	57	12	17	20	10	59	11	16	21	14	62	59	C
5	TORREZ	GOMEZ	ELENA	9456474	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	18	14	64	13	20	19	14	66	13	20	21	10	64	65	C
6	ZURITA	COLQUE	FELIX	3090403	47	M	SI	QUECHUA	CHOFER	11	20	16	10	57	11	16	18	10	55	11	19	21	10	61	58	C
7	ZURITA	COLQUE	RICHARD	4071362	33	M	SI	QUECHUA	MINERO	11	16	16	10	53	11	16	20	10	57	11	18	21	10	60	57	C
8	ZURITA	SAJAMA	ELSA	7343015	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	11	18	20	14	63	11	16	21	10	58	58	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