



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arani

Municipio: Arani

Localidad/Comunidad: ARANI

Facilitador: DANNY LITZI ORELLANA PINTO

Fecha de Inicio: 17 de jul. de 2017

Fecha Final: 18 de oct. 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		GODOY	CANDELARIA	4511883	41	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	21	20	14	69	14	14	12	14	54	14	14	20	14	62	62	C
2	CAMACHO	DE PONCE	ELISA	3798816	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	10	10	45	12	14	10	10	46	13	14	18	10	55	49	C
3	CLAROS	VIDAL	YOLANDA	2918678	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	14	20	12	14	60	12	20	20	14	66	65	C
4	CLAROS	VIDAL DE ALMENDRAS	FLORA	2918677	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	15	14	57	10	20	15	10	55	14	18	13	10	55	56	C
5	ORELLANA	VIDAL	EDMUNDO	985420	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	19	10	63	14	14	12	14	54	14	14	19	14	61	59	C
6	PINTO	ROSAS	GENARA	7871920	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	14	12	14	54	14	14	20	14	62	61	C
7	ROJAS	JIMENEZ	AGUSTINA	8666848	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	15	10	55	8	20	15	10	53	12	18	15	10	55	54	C
8	VARGAS	DE MALDONADO	GABRIELA	7990113	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	13	14	10	10	47	13	15	10	10	48	46	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