



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Carrasco
Municipio: Pojo
Localidad/Comunidad: CHALLHUANI

Facilitador: ROBERDT ARISPE CABEZAS
Fecha de Inicio: 12 de jun. de 2017
Fecha Final: 30 de set. 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	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	AMURRIO	FERMIN	ABELINO	4484011	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	13	21	17	14	65	12	18	15	10	55	63	C
2	BENAVIDES	VARGAS	ISABEL	4518317	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	17	14	64	14	18	19	10	61	14	20	17	10	61	62	C
3	BENAVIDES	VARGAS	ROSALIA	4518324	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	18	10	61	12	18	20	14	64	13	18	19	14	64	63	C
4	MALDONADO	ROJAS	LIDIA	4484044	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	10	10	52	14	20	19	14	67	14	17	21	14	66	62	C
5	RODRIGUEZ	GUZMAN	FRANCISCA	6382748	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	18	17	10	59	13	20	21	10	64	61	C
6	RODRIGUEZ	VARGAS	WILFREDO	4493611	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	13	20	19	14	66	12	20	21	14	67	67	C
7	SANCHEZ	ROJAS	MARIO	7986036	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	19	14	66	14	18	18	14	64	14	18	21	14	67	66	C
8	SEJAS	DE RODRIGUEZ	LEANDRA	4518648	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	14	19	18	10	61	13	20	15	14	62	63	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