



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Campero

Municipio: Omereque

Localidad/Comunidad: SAN CARLOS

Facilitador: GERARDO CARHUANI QUISPE

Fecha de Inicio: 16 de oct. de 2014

Fecha Final: 17 de abr. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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	GUEVARA	HINOJOSA	SEVERINO	8704756	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	10	13	10	40	7	10	16	6	39	7	10	13	10	40	40	C
2	GUZMAN	FERREL	CRESENCIO	8704662	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	12	10	47	10	15	18	10	53	10	15	17	10	52	51	C
3	MACIAS	MUÑOZ	ADELAIDA	6533717	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	13	10	47	10	14	18	10	52	10	14	16	10	50	50	C
4	OLIVERA	SEJAS	AGUSTIN	6534057	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	16	14	6	45	9	16	12	6	43	9	16	15	6	46	45	C
5	ROJAS	GUZMAN	ANGEL	6534062	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	13	10	46	9	15	18	10	52	9	15	16	10	50	49	C
6	ROJAS	GUZMAN	GILBERTO	6534058	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	13	10	48	10	15	16	10	51	10	15	10	10	45	48	C
7	VERA	MONTAÑO	ROGELIO	5932901	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	13	13	10	45	9	13	18	10	50	9	13	13	10	45	47	C
8	ZAPATA	ROJAS	FABIER	6439070	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	12	6	39	9	12	14	6	41	9	12	16	6	43	41	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