



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



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

Facilitador: PAMELA VILLARROEL LAURA  
Fecha de Inicio: 6 de set. de 2016  
Fecha Final: 7 de dic. de 2016  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	EUFRACIA	7997031	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	14	6	52	14	15	18	10	57	12	12	19	6	49	53	C
2	ACHACATA	VILLARRUEL	IVAN	7926547	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	20	6	52	10	20	16	10	56	14	14	20	6	54	54	C
3	CONSTANCIO	ZEBALLOS	LIZET SULEMA	6453260	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	6	58	12	15	16	10	53	14	14	18	6	52	54	C
4	HERVAS	BELLIDO	RICARDO	5279651	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	20	6	54	10	19	18	10	57	14	12	13	6	45	52	C
5	JANCKORI	MUÑOS	JULIAN	8047496	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	20	10	58	12	18	17	6	53	14	14	15	10	53	55	C
6	PEÑALOZA	CARDOZO	GERARDO	3124145	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	16	6	54	14	16	18	10	58	14	13	16	6	49	54	C
7	RUEDA	BUSTAMANTE	LIZETH GIOVANA	7997025	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	18	10	56	14	20	18	6	58	14	13	20	10	57	57	C
8	VILLARRUEL	DÍAS	ESTELA	7997048	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	13	15	20	10	58	14	12	18	10	54	56	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