



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Totora

Localidad/Comunidad: MOYAPAMPA

Facilitador: MARCOS FERNANDEZ VILLCA

Fecha de Inicio: 14 de jun. de 2014

Fecha Final: 15 de dic. de 2014

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	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	CHOQUETOPA	QUISPE	SINFORIANA	4663397	49	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	19	9	10	51	12	17	16	10	55	12	17	13	10	52	53	C
2	CUCHALLO	ZURITA	ELENA	4484338	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	9	10	46	13	17	15	10	55	10	13	12	10	45	49	C
3	GONZALES	VIDAL	LILIAN	8726434	18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	13	6	43	11	14	16	6	47	7	13	11	6	37	42	C
4	HINOJOSA	GARCIA	LUISA	5925972	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	13	6	44	11	15	14	6	46	8	13	14	6	41	44	C
5	LOPEZ	LUNA	JUAN DE DIOS	5926042	37	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	11	10	52	14	17	14	10	55	13	18	14	10	55	54	C
6	ROSAS	ZURITA	CATALINA	5231545	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	9	14	57	14	20	14	14	62	14	19	12	14	59	59	C
7	SOTO	FERNANDEZ	VICTORIA	6504067	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	9	6	43	12	17	16	10	55	10	14	14	6	44	47	C
8	VIDAL	VEIZAGA	PATRICIA	4410209	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	7	10	48	12	18	10	10	50	12	16	11	10	49	49	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