



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Capinota

Municipio: Capinota

Localidad/Comunidad: T

Facilitador: MARIA NANCY VARGAS CALATAYUD

Fecha de Inicio: 22 de may. de 2012

Fecha Final: 29 de nov. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	0
Total	9	9	9	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	ALMANZA	SANCHEZ	ELVIRA	894356	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	5	10	36	9	12	5	10	36	12	14	9	10	45	39	C
2	AMBROCIO	ORELLANA	FELICIANA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	5	10	35	12	12	9	10	43	12	10	13	10	45	41	C
3	COLQUE	CONDORI	WILMA		19	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	14	19	2	10	45	14	19	17	10	60	54	C
4	CONDORI	SANCHEZ	AGUSTINA	4499860	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	2	14	39	10	13	2	14	39	14	13	11	14	52	43	C
5	NUÑEZ	MIRANDA	MARCELINO	4436786	42	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	9	14	47	11	14	11	14	50	13	12	15	14	54	50	C
6	NUÑEZ	MORALES	ZAIDA		6	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	15	14	56	13	18	20	14	65	14	19	20	14	67	63	C
7	NUÑEZ	PANIAGUA	NEMECIO		50	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	6	10	41	12	10	6	10	38	11	15	13	10	49	43	C
8	PANIAGUA	RIVERA	JULIANA	5256129	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	10	6	36	11	15	4	6	36	13	14	7	6	40	37	C
9	UGARTE	ROJAS	ANDREA	8748746	9	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	15	14	56	13	18	20	14	65	14	19	20	14	67	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