



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Independencia

Localidad/Comunidad: CHARAHUAYTO

Facilitador: GLADYS ROSSEMARY COLQUE CHOQUE

Fecha de Inicio: 9 de jul. de 2016

Fecha Final: 10 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	AJATA	QUISPE	TEODORA	8701218	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	15	10	48	9	14	14	10	47	7	10	19	10	46	47	C
2	BERNABE	ZELADA	JULIAN	4517691	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	10	10	41	10	13	12	10	45	9	13	15	10	47	44	C
3	CRESPO	PINAYA	GREGORIO	8835051	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	11	14	10	43	8	12	11	10	41	10	12	17	10	49	44	C
4	IRAISOS	JOSEA	ALEJANDRINA	4488632	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	9	10	41	9	12	12	10	43	8	11	10	10	39	41	C
5	IRAIZOS	JOSEA	SANDRA	8664192	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	9	10	39	9	11	14	10	44	8	10	15	10	43	42	C
6	LIMA	MIRANDA	JUANA	9479382	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	9	10	38	9	11	8	10	38	8	10	13	10	41	39	C
7	MAMANI		MARTHA	7972492	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	10	10	41	9	10	10	10	39	8	10	15	10	43	41	C
8	VILALO	COLQUE	BARBARA	8701276	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	8	10	39	10	18	18	10	56	10	10	11	10	41	45	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