



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Esteban Arze

Municipio: Anzaldo

Localidad/Comunidad: Thaqu K'asa

Facilitador: ELIO YVAN CRUZ ROCHA

Fecha de Inicio: 13 de jul. de 2016

Fecha Final: 17 de oct. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	6	6	6	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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		ALARCON	JOSE	3749456	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	14	10	44	10	11	12	10	43	10	12	14	10	46	44	C
2		ANZALDO	JUAN	4439685	55	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	11	10	43	10	10	12	10	42	10	12	13	14	49	45	C
3	ALBAREZ	MASIAS	ZENOBIO	4381672	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	18	10	52	12	10	16	10	50	11	14	15	10	50	51	C
4	RAMIREZ	MASIAS	GERONIMO	5915875	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	16	10	50	12	10	12	14	48	10	12	13	14	49	49	C
5	RAMIREZ	RODRIGUEZ	SIMON	4439647	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	17	10	52	12	13	17	14	56	13	15	16	10	54	54	C
6	SARAVIA	VALLEJOS	MARCELINA	9372875	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	14	12	48	11	10	10	10	41	10	12	14	10	46	45	C
7	SORIA	PARDO	CONCEPCION	5915864	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	13	12	47	10	10	12	14	46	10	12	14	10	46	46	C
8	TERRAZAS	VEIZAGA	EMILIANA	5915861	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	12	12	45	10	10	11	14	45	10	12	13	14	49	46	C
9	TERRAZAS	VEIZAGA	NICOLAS	5158227	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	17	10	58	12	13	16	10	51	11	15	16	10	52	54	C
10	VEIZAGA	DE TERRAZAS	FELIPA	4439673	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	14	12	47	10	11	12	14	47	11	12	13	10	46	47	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