



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Carrasco  
Municipio: Puerto Villarroel  
Localidad/Comunidad: MARIPOSAS

Facilitador: BENEDICTA CANAVIRI RODRIGUEZ  
Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2016  
Fecha Final: 3 de oct. 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		ARCE	MARIO	5257715	36	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	14	6	45	12	17	19	10	58	13	15	18	6	52	52	C
2		PEÑARANDA	ROSA	5684052	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	17	14	6	48	10	14	12	6	42	10	16	14	6	46	45	C
3	ARAGON	MARTINEZ	BENICNA	9498245	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	14	20	20	14	68	10	15	20	10	55	63	C
4	MENCHACA	VEGA	GABRIEL	4533449	37	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	19	18	10	59	13	20	21	14	68	65	C
5	PUMA	ORTUSTE	VICENTA	8681333	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	13	17	18	14	62	13	17	19	14	63	59	C
6	RENGIFO	PEÑARANDA	ROBERTA		23	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	18	10	61	12	20	19	14	65	12	17	19	10	58	61	C
7	SOTO	ARCE	FILOMENA	12344228	20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	15	16	6	46	12	18	17	10	57	10	14	16	6	46	50	C
8	VARGAS	ONDARZA	MARINA	8807816	32	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	16	14	6	44	9	14	16	6	45	8	9	13	6	36	42	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