



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Independencia

Localidad/Comunidad: CHOCOPAYA

Facilitador: YOLA GLADYS NINA CONDORI

Fecha de Inicio: 15 de abr. de 2014

Fecha Final: 16 de oct. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ARENAS	COLQUE	ROLANDO	4516032	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	20	10	65	14	21	21	14	70	14	21	17	14	66	10	16	14	14	54	64	C
2	RAMOS	COLQUE	FLORENCIO	7951946	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	13	14	52	14	20	13	14	61	14	19	20	14	67	12	18	11	14	55	59	C
3	RAMOS	COLQUE	FRANCISCO	7972580	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	20	14	66	10	20	19	10	59	10	18	21	14	63	14	18	8	10	50	60	C
4	RAMOS	COLQUE	SEGUNDINO	4412510	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	20	10	65	14	18	10	14	56	14	20	20	14	68	14	15	12	14	55	61	C
5	SAAVEDRA		GRACIELA	7972578	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	10	20	20	14	64	14	18	19	14	65	67	C
6	ZAPANA		FRANCISCA	7972579	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	10	18	20	10	58	10	20	20	14	64	10	20	11	10	51	60	C
7	ZURITA	BAUTISTA	JULIO	4517524	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	10	14	59	10	21	15	14	60	10	20	21	14	65	10	18	5	14	47	58	C
8	ZURITA	MARTINEZ	PEDRO		55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	19	10	61	10	18	18	10	56	14	21	20	10	65	10	20	12	10	52	59	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