



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Punata

Municipio: San Benito

Localidad/Comunidad: SUNCHU PAMPA

Facilitador: MARIZABEL FIGUEROA ALBARADO

Fecha de Inicio: 20 de dic. de 2014

Fecha Final: 20 de jun. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ARISPE	CAMPOS	EFRAIN	3794975	51	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	18	16	10	58	12	18	19	14	63	12	17	16	14	59	60	C
2	ARNEZ	DE ALBARADO	BERTHA	3566327	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	16	10	55	14	17	16	10	57	12	18	17	14	61	58	C
3	CANO	SANCHEZ	ESPERANZA	5276465	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	19	14	62	12	17	17	14	60	14	17	18	10	59	60	C
4	CORI	QUISPE	ANTONIO	5214723	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	20	10	59	12	17	20	10	59	14	18	20	10	62	60	C
5	FIGUEROA	DE FRANCO	FLORA	3014733	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	17	14	60	12	17	20	10	59	12	17	19	10	58	59	C
6	FRANCO	ARISPE	VITALIANO	2894015	69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	20	10	59	14	17	20	10	61	14	18	18	10	60	60	C
7	FRANCO	FIGUEROA	ARMINDA	4428250	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	12	18	18	14	62	12	17	20	14	63	63	C
8	PACHECO	MAMANI	WILFREDO	4481196	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	17	16	10	57	12	17	17	10	56	12	17	16	14	59	57	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