



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Campero

Municipio: Aiquile

Localidad/Comunidad: TIPA JARA

Facilitador: GABRIELA SORUCO ZEBALLOS

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2017

Fecha Final: 7 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		MATURANO	CLARA	6528479	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	11	6	43	14	16	15	6	51	14	17	16	6	53	49	C
2		PANOZO	VIRGINIA	6528911	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	20	10	2	39	7	20	10	2	39	9	20	10	2	41	40	C
3	HINOJOSA	ROJAS	CIRILA	8821947	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	12	2	37	7	13	12	6	38	11	12	11	2	36	37	C
4	PARDO	CEJAS	AGUSTINA	3657571	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	12	6	39	7	10	9	10	36	11	15	14	6	46	40	C
5	ROJAS	BALDERRAMA	PRISCA	9332223	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	16	6	53	14	18	17	10	59	14	19	18	10	61	58	C
6	SANCHEZ	DE ZURITA	ALICIA	8858602	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	10	59	14	20	19	14	67	14	19	18	14	65	64	C
7	SANCHEZ	RODRIGUEZ	CATALINA	7969067	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	12	6	41	7	17	16	6	46	11	18	17	6	52	46	C
8	VELA	VEIZAGA	SALOME	9437401	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	6	55	10	11	10	6	37	14	19	18	6	57	50	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