



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arque

Municipio: Tacopaya

Localidad/Comunidad: CONDORIRI

Facilitador: CARLOS ADALID PALMA TORREZ

Fecha de Inicio: 13 de may. de 2019

Fecha Final: 15 de nov. de 2019

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	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		ROMERO	BERNABE	6413645	87	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	7	16	15	10	48	11	18	17	10	56	12	15	18	10	55	53	C
2	CHOQUE	TOMAS	ELSA	7878506	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	10	18	17	10	55	9	17	20	10	56	55	C
3	CHOQUE	VARGAS	ANGELA	4398823	52	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	10	15	17	10	52	9	18	16	10	53	54	C
4	CHURA	FALZO	FAUSTINA	6426462	46	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	9	18	14	10	51	10	17	18	10	55	52	C
5	CHURA	FALZO	FELICIANO	4398818	49	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	9	18	17	10	54	9	14	17	10	50	52	C
6	MATIAS	VILLCA	SANTOS	7975682	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	21	19	10	60	11	14	15	10	50	9	16	15	10	50	53	C
7	NINA	VASQUEZ	GREGORIA	6426739	78	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	16	15	10	50	10	18	17	10	55	11	15	18	10	54	53	C
8	ROMERO	JIMENES	ASTERIA	5933152	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	15	17	10	51	10	16	17	10	53	11	16	17	10	54	53	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