



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Punata

Municipio: San Benito

Localidad/Comunidad: SAN BENITO

Facilitador: CARMEN MONTAÑO GONZALES

Fecha de Inicio: 5 de oct. de 2010

Fecha Final: 22 de may. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CABRERA	QUINTEROS	MARIA VIRGINIA	6410535	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	8	45	10	8	11	8	37	12	17	18	12	59	11	8	11	8	38	45	C
2	GARCIA	GONZALES	CALIXTO	4468379	50	M	SI	QUECHUA	OTRO	8	10	20	10	48	8	8	11	10	37	12	20	18	12	62	9	8	11	10	38	46	C
3	GARCIA	MONTAÑO	JORGE	2898017	50	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	10	20	8	48	7	11	10	8	36	11	17	18	13	59	8	11	10	8	37	45	C
4	GONZALES	CAMACHO	GUADALUPE	5165095	88	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	18	8	42	8	7	10	11	36	10	17	18	13	58	10	7	10	11	38	44	C
5	GUTIERREZ	DE CARBALLO	FELIPA	2918896	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	19	8	45	7	8	9	12	36	11	20	20	13	64	8	8	9	12	37	46	C
6	ZAPATA	VDA DE JIMENEZ	MARIA BENITA	5216579	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	16	10	49	8	8	10	10	36	12	20	20	12	64	9	8	10	10	37	47	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