



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Entre Ríos (Bulo Bulo)

Localidad/Comunidad: GUALBERTO VILLARROEL

Facilitador: VICTOR OJEDA FLORES

Fecha de Inicio: 19 de ago. de 2016

Fecha Final: 5 de dic. de 2016

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	CADIMA	SANCHEZ	EUFRONIA	6530225	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	16	10	56	12	15	16	10	53	12	16	18	10	56	55	C
2	CONDORI	ILLANES	TOMASA	12744992	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	12	15	14	10	51	12	18	18	10	58	58	C
3	MELGAREJO	ROJAS	CLAUDIA	8801279	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	12	15	18	10	55	12	18	20	10	60	60	C
4	MERIDA	VEGA	LEANDRA	7860719	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	12	16	14	14	56	12	16	20	10	58	59	C
5	SANCHEZ	CASTRO	ELIZABETH	6556442	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	12	15	15	14	56	12	17	18	10	57	59	C
6	SANCHEZ	CORNEJO	ESTELA	8729700	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	16	16	14	58	12	18	18	10	58	61	C
7	TRUJILLO	BALDERRAMA	DIONICIA	3126045	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	12	14	14	14	54	12	15	16	10	53	56	C
8	VILLARROEL	MEJIA	GLORIA	8729176	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	12	17	14	10	53	12	18	18	10	58	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