



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Esteban Arze

Municipio: Arbioto

Localidad/Comunidad: LLAVE MAYU

Facilitador: IRIS MAYRA FERNANDEZ CHIRI

Fecha de Inicio: 17 de jul. de 2021

Fecha Final: 30 de nov. de 2021

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	ALVAREZ	ROSALES	JULIO	2798716	59	M	SI	AIMARA	CHOFER	14	21	21	10	66	14	21	19	14	68	13	20	19	14	66	67	C
2	COPA	MAMANI	GREGORIO	7900020	66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	18	10	58	12	17	19	10	58	14	19	19	10	62	59	C
3	GARCIA	VEGA	SABINA	9501461	49	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	20	20	14	67	14	21	16	14	65	14	21	17	14	66	66	C
4	GARNICA	MAITA	MARCELINA	2904785	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	12	20	17	10	59	14	20	18	10	62	60	C
5	MAITA	CASILLA	SIXTO	3584464	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	20	6	54	13	19	17	10	59	13	18	18	10	59	57	C
6	MALDONADO	MORALES	LIDIA	3564885	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	15	10	52	13	20	16	10	59	13	19	19	10	61	57	C
7	MONTAÑO	ROJAS	CLAUDIA	14193679	26	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	14	20	6	52	12	18	20	10	60	14	20	21	14	69	60	C
8	ROJAS	MONTAÑO	WILBERTO	8802994	35	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	21	19	14	68	14	21	21	14	70	14	21	17	14	66	68	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