



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: German Jordan
Municipio: Cliza
Localidad/Comunidad: UCUREÑA

Facilitador: EDITH CLAUDIA SANABRIA VEIZAGA
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	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		FLORES	MARINA	13562440	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	18	11	53	10	18	17	10	55	10	15	14	13	52	53	C
2	CANO	FRANCO	EDWIN	5185024	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	20	11	63	12	19	12	12	55	12	13	14	14	53	57	C
3	CHAVEZ	ROJAS	MARIA	13532586	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	11	14	57	14	18	19	10	61	12	10	18	11	51	56	C
4	FLORES	FRANCO	FLORINDA	983173	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	12	55	13	14	18	13	58	14	19	18	14	65	59	C
5	GUTIERREZ	LEDEZMA	PELAGIA	13800941	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	11	14	51	14	20	18	14	66	12	14	18	14	58	58	C
6	RODRIGUEZ	PINTO	ALTAGRACIA	5259158	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	11	15	14	11	51	11	18	20	12	61	59	C
7	SENZANO	ENCINAS	ZENOBIO	3778544	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	17	13	60	12	17	20	12	61	11	17	15	11	54	58	C
8	TORREZ	JUCHASARA	ISIDORO	10512229	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	18	10	50	11	14	18	11	54	12	18	19	14	63	56	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