



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Arani
Municipio: Vacas
Localidad/Comunidad: PARCOKOCHA

Facilitador: WILMER ORLANDO DUARTE VALERIANO
Fecha de Inicio: 12 de jul. de 2021
Fecha Final: 24 de dic. de 2021
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CHAVEZ	CHAMBI	PEDRO	7974261	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	19	9	63	13	19	18	9	59	14	21	13	9	57	60	C
2	GUARACHI	CALDERON	GENARO	2915194	75	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	20	9	64	11	20	19	8	58	14	19	20	10	63	62	C
3	GUARACHI	CONDORI	PATRICIA	4498429	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	17	8	59	11	19	20	10	60	14	20	21	12	67	62	C
4	MARIN	ROSA	FRANCISCA	12340177	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	10	16	20	9	55	13	21	18	10	62	61	C
5	MONTAÑO	OLIVERA	SIMEON	4498428	69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	18	8	60	11	19	20	8	58	11	19	21	10	61	60	C
6	PAJA	TARQUI	PONCIANO	440249	69	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	21	19	9	62	14	19	20	8	61	14	20	19	8	61	61	C
7	ROJAS	FLORES	JUAN	4499086	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	20	10	64	11	18	20	9	58	13	19	20	9	61	61	C
8	VALERIANO	PAJA	HILDA	2538134	64	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	20	10	65	14	20	19	9	62	13	21	19	10	63	63	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