



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Cercado

Municipio: Cochabamba

Localidad/Comunidad: KARA KARA MERCADO 19 DE JULIO

Facilitador: DELFIN SANTOS FLORES TENORIO

Fecha de Inicio: 4 de dic. de 2018

Fecha Final: 5 de jun. de 2019

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	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	ARUQUIPA	DE MAMANI	FRANCISCA	484748	72	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	18	14	59	10	14	19	10	53	11	12	14	10	47	53	C
2	BAZOALTO	PEREDO	MARIA TERESA	5221431	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	14	10	52	12	16	17	10	55	10	15	11	14	50	52	C
3	COPA	QUISPE	FLORINDA	9353321	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	13	6	39	10	11	10	10	41	11	12	15	10	48	43	C
4	ESCALERA	DE MIRANDA	PAULINA	6502193	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	19	14	65	11	16	17	14	58	14	13	15	10	52	58	C
5	LUIZAGA	DE HINOJOSA	PAULINA	888526	62	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	14	10	44	10	15	13	10	48	10	14	13	10	47	46	C
6	MURIEL	FORONDA	CHARO	939830	62	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	12	16	18	14	60	14	18	18	14	64	61	C
7	ORELLANA	DE TORREZ	ANGELA	3122979	55	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	13	19	19	14	65	13	21	19	14	67	66	C
8	RIOJA	ROBLES	EULOGIA	3910220	61	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	18	21	14	67	14	18	18	14	64	66	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