



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Punata  
Municipio: San Benito  
Localidad/Comunidad: SUNCHU PAMPA

Facilitador: ELIANA FERNANDEZ ESCOBAR  
Fecha de Inicio: 10 de ago. de 2014  
Fecha Final: 11 de dic. de 2014  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	ARISPE	CALI	MARGARITA		40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	14	15	15	6	50	10	14	12	6	42	45	C
2	COLQUE	SUAREZ	PALMIRA		42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	12	15	14	10	51	10	15	10	10	45	48	C
3	CRESPO	MACHUCA	TEOFILO		66	M	SI	CASTELLAN	CARPINTERO	12	15	12	6	45	14	15	19	6	54	14	10	10	6	40	46	C
4	ESCOBAR	GARCIA	SEVERINA	957315	57	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	10	14	12	10	46	12	12	12	10	46	45	C
5	MENESES	MONTOYA	EMILIANA	2903503	61	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	12	10	50	12	16	11	10	49	12	16	9	10	47	49	C
6	ROCHA	AGUAYO	ANGELICA	925400	56	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	11	10	46	10	16	10	6	42	14	18	11	6	49	46	C
7	SANCHEZ	CASTRO	SONIA	4434809	44	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	16	6	46	12	14	16	10	52	12	15	13	10	50	49	C
8	SANCHEZ	COLQUE	HORBELINDA	7945233	30	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	10	13	6	39	10	14	16	10	50	12	15	11	10	48	46	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