



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Cercado
Municipio: Cochabamba
Localidad/Comunidad: ALTO BUENA VISTA - U.E B.V.L

Facilitador: DAVID GREGORIO TICONA ATRISTAIN
Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2018
Fecha Final: 26 de jun. de 2018
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	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	ALMENDRAS	ARNEZ	WILMA	8803409	27	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	14	19	15	10	58	14	20	17	10	61	60	C
2	BENEROS	REYES	FLORA	8842932	27	F	SI	CASTELLAN	COMERCIA	14	20	13	10	57	14	20	8	10	52	14	16	18	14	62	57	C
3	CARITA	CONDORI	RUFINA	10100090	31	F	SI	AIMARA	COMERCIA	14	20	13	10	57	14	20	9	10	53	14	16	18	14	62	57	C
4	FLORES	HUANCA	ASUNTA	7038970	35	F	SI	CASTELLAN	COMERCIA	12	18	14	10	54	14	18	17	14	63	10	20	16	14	60	59	C
5	GERONIMO	MAMANI	ADELA	7873301	32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	11	10	48	12	17	14	14	57	14	18	16	14	62	56	C
6	MAMANI	BERNAL	WENDY JACQUELINE	9429926	24	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	12	10	10	46	10	18	12	14	54	14	18	20	10	62	54	C
7	MAMANI	TRUJILLO	PASTORA	9224512	53	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	21	11	14	54	8	21	16	14	59	10	16	16	14	56	56	C
8	SARZOSA	CALLA	FRANCISCA	6520841	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	19	13	14	58	14	18	15	14	61	59	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