



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Punata

Municipio: Punata

Localidad/Comunidad: PUNATA

Facilitador: MARIA DEL ROSARIO CARVAJAL TARQUINO

Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2019

Fecha Final: 31 de oct. de 2019

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		GUTIERREZ	HERMINIA	8801504	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	11	19	10	53	10	15	20	10	55	11	20	20	10	61	56	C
2	ALBARRACIN	JIMENEZ	ELIAS	6426814	41	M	SI	QUECHUA	CHOFER	11	18	17	10	56	12	11	18	10	51	14	13	18	10	55	54	C
3	CALUCHO	CLAROS	CECILIO	3580442	52	M	SI	QUECHUA	CHOFER	12	13	20	10	55	14	12	20	10	56	14	16	19	10	59	57	C
4	CAMACHO	DE BORDA	MARGARITA MARIA	3807728	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	16	10	61	13	13	13	10	49	12	18	18	10	58	56	C
5	COTRINA	RAMIREZ	CARMEN ROSA	7944899	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	20	10	57	13	10	18	10	51	13	18	20	10	61	56	C
6	GUTIERREZ	REQUE	MARTHA	5205513	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	20	10	58	14	11	19	10	54	12	21	19	10	62	58	C
7	ORELLANA	ARANIBAR	SANDY BERNARDO	3599024	49	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	17	18	10	59	12	14	20	10	56	10	20	18	10	58	58	C
8	RODRIGUEZ	SANDOVAL	FILOMENA	5932177	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	13	10	50	12	11	17	10	50	10	20	19	10	59	53	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