



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Campero
Municipio: Aiquile
Localidad/Comunidad: THOLA PAMPA GRANDE

Facilitador: JUAN JOSE VARGAS RAMIREZ
Fecha de Inicio: 2 de abr. de 2019
Fecha Final: 26 de set. de 2019
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	8	8	8	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		IRIARTE	EVANGELISTA	9332265	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	19	15	14	56	12	15	18	10	55	14	10	10	14	48	53	C
2		ZEBALLOS	DIONICIO	7865879	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	19	10	57	12	15	10	10	47	14	18	18	10	60	55	C
3	CARBALLO	PIEDRA	JUVENAL	4499287	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	16	10	51	12	15	18	14	59	12	14	15	10	51	54	C
4	CARBALLO	RODRIGUEZ	EMILIO	8820996	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	18	10	55	14	12	15	10	51	12	19	18	10	59	55	C
5	MONTAÑO	IRIARTE	RAUL	8748041	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	19	10	61	12	15	10	10	47	14	15	10	10	49	52	C
6	MONTENEGRO	IRIARTE	ANASTACIO	12588710	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	18	14	10	51	12	15	10	10	47	14	18	15	10	57	52	C
7	SARABIA	GARCIA	FAUSTINO	8768916	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	9	18	10	47	12	15	17	10	54	9	18	12	10	49	50	C
8	ZEBALLOS	GARCIA	OCTAVIO	8768801	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	18	10	60	12	15	10	10	47	12	18	18	10	58	55	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