



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arani

Municipio: Arani

Localidad/Comunidad: ARANI

Facilitador: MARLENE FLORES RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 25 de may. de 2019

Fecha Final: 3 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CAVERO	PONCE	FLORENCIA	970784	79	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	11	10	53	10	18	21	10	59	12	16	19	10	57	56	C
2	FLORES	CAMACHO	ALICIA	4455046	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	13	10	54	10	17	21	10	58	13	18	17	10	58	57	C
3	GONZALES	LOPEZ	MARTHA	3157137	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	11	10	51	12	19	21	10	62	12	17	20	10	59	57	C
4	LINARES	ACUÑA	SANDRA	14114425	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	10	10	52	14	18	20	10	62	12	16	19	10	57	57	C
5	RODRIGUEZ	JIMENEZ	PRAXIDES	3011674	60	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	20	13	10	55	12	18	21	10	61	10	19	19	10	58	58	C
6	VALLEJOS	AGUILAR	TIMOTEO	3595135	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	11	10	51	12	18	21	10	61	13	19	19	10	61	58	C
7	VEIZAGA	LOPEZ	CRISTINA	5289636	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	13	10	50	14	18	21	10	63	13	19	19	10	61	58	C
8	VELIS	MARIN	SEVERO	4449296	46	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	13	10	51	10	17	20	10	57	10	19	19	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