



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Carrasco
Municipio: Puerto Villarroel
Localidad/Comunidad: SAN PEDRO

Facilitador: LUCIA CLAROS OROSCO
Fecha de Inicio: 7 de jun. de 2019
Fecha Final: 3 de dic. de 2019
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	DELGADO	RICALDEZ	MARIBEL	8847873	30	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	15	14	54	12	12	17	10	51	12	13	16	10	51	52	C
2	FLORES	TUMIRI	ROBERTA	7882660	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	11	18	14	56	13	10	10	14	47	14	12	18	10	54	52	C
3	MAMANI	APAZA	LEOCARIA	8630428	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	18	14	56	12	10	11	6	39	12	12	18	14	56	50	C
4	MONTAÑO	LOPEZ	GUILBER	8828110	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	14	10	49	14	12	10	10	46	12	10	10	10	42	46	C
5	MOYA	MAMANI	MARTIN	6435499	39	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	10	18	14	54	12	10	11	14	47	14	12	15	10	51	51	C
6	NEGRETE	MONTAÑO	CARLOS	8737745	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	18	10	53	12	12	11	14	49	12	14	18	10	54	52	C
7	RAMOS	MAMANI	JUAN CARLOS	9370854	23	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	18	10	53	12	12	11	14	49	12	14	18	10	54	52	C
8	SANCHEZ	FERRUFINO	JAVIER	4441639	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	15	10	52	12	10	11	14	47	12	12	18	10	52	50	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