



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Campero
Municipio: Aiquile
Localidad/Comunidad: PLAYA BENITO JALDIN

Facilitador: SANDRA DIAS FERNANDEZ
Fecha de Inicio: 20 de may. de 2019
Fecha Final: 6 de nov. 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		VEIZAGA	LEANDRA	8747064	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	13	1	20	14	48	14	20	21	14	69	62	C
2	ANDRADE	DE CORDOVA	EUSEBIA	6482555	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	11	19	19	10	59	11	19	18	10	58	59	C
3	HERBAS	SOTO	MERCEDES	6527633	85	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	10	18	18	10	56	12	18	19	10	59	58	C
4	MOJICA	BARBOLIN	GENARA	5358447	76	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	19	10	59	12	18	17	10	57	10	17	17	14	58	58	C
5	MONTAÑO	BALDERRAMA	EMILIO	3613777	78	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	19	17	10	56	11	19	19	10	59	13	19	18	10	60	58	C
6	RODRIGUEZ	ALMENDRAS	NICACIA	906876	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	19	14	62	12	17	17	14	60	11	19	19	10	59	60	C
7	ROSALES	MONTAÑO	SAMUEL	4459376	40	M	SI	QUECHUA	CHOFER	11	18	18	10	57	12	18	18	10	58	12	18	17	10	57	57	C
8	SOTO	ANZALDO	ANGELICA	3799211	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	13	20	21	14	68	67	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