



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: German Jordan

Municipio: Cliza

Localidad/Comunidad: CHULLPAS

Facilitador: CINTHIA ELVIRA AJHUACHO CALLAPA

Fecha de Inicio: 31 de may. de 2019

Fecha Final: 2 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	CALLAPA	GUTIERREZ	BENIGNA	14867666	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	11	10	53	10	18	21	10	59	12	18	19	10	59	57	C
2	CARBAJAL	LOPEZ	NANCY	5152102	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	13	10	55	12	18	21	10	61	10	19	19	10	58	58	C
3	FERNANDEZ	ALBA	CARLOS	3814113	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	11	10	51	12	18	21	10	61	13	19	19	10	61	58	C
4	FRANCO	VILLCA	MARGARITA	7951571	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	13	10	50	14	18	21	10	63	13	19	19	10	61	58	C
5	GUZMAN	MONTAN	ALBERTO	12649199	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	11	10	51	12	19	21	10	62	12	17	20	10	59	57	C
6	MARISCAL	FERNANDEZ	JESUS	4453782	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	13	10	54	10	17	21	10	58	13	18	17	10	58	57	C
7	MERIDA	ZALAZAR	OSMAR	9372980	28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	10	10	52	14	18	20	10	62	12	16	19	10	57	57	C
8	VASQUEZ	VERDUGUEZ	VICTORIANA	7875270	73	F	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