



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Campero

Municipio: Aiquile

Localidad/Comunidad: MOLLE PAMPA

Facilitador: NICANOR ROJAS PAZ

Fecha de Inicio: 28 de jun. de 2019

Fecha Final: 28 de nov. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		ORTEGA	EMILIA	8781351	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	18	10	54	14	16	18	10	58	13	18	18	10	59	57	C
2	AGREDA	ROJAS	OLGA	9437045	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	20	11	59	12	18	14	12	56	12	18	14	12	56	57	C
3	MARTINEZ	DE CORDERO	AMALIA	7969293	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	18	12	10	52	12	18	18	11	59	56	C
4	MOLINA	JIMENEZ	LINO	9363548	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	18	12	62	13	20	16	10	59	12	21	15	10	58	60	C
5	ORELLANA	CORDERO	FREDY	3158975	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	10	10	50	14	16	17	10	57	12	16	17	10	55	54	C
6	ORELLANA	CORDERO	VICTOR	4485388	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	18	11	58	12	20	20	11	63	13	21	20	12	66	62	C
7	VASQUEZ	CASTRO	ALBERTA	9308988	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	11	60	12	21	21	10	64	12	20	18	11	61	62	C
8	VELARDE	DE ORELLANA	FELIZA	3745431	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	11	61	12	18	20	11	61	10	17	20	11	58	60	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