



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Chimoré

Localidad/Comunidad: ESTAÑO COLORADO

Facilitador: CLAUDIA VALLEJOS RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 13 de ago. de 2019

Fecha Final: 13 de dic. 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	ACARAPI	MAMANI	ROMAN	4489679	56	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	21	21	6	60	12	20	15	10	57	12	20	20	14	66	61	C
2	CORRALES	GUZMAN	JUANA	5257025	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	21	6	58	12	18	14	10	54	12	20	19	14	65	59	C
3	GUTIERREZ	MANCILLA	ALBERTA	8757565	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	6	55	11	20	19	10	60	12	20	20	10	62	59	C
4	MAMANI	RIOS	VIRGINIA	9347359	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	17	10	57	11	20	21	10	62	12	20	19	10	61	60	C
5	MONTES	COÑACA	ANCELMA	4489678	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	21	10	62	12	21	19	6	58	11	18	20	10	59	60	C
6	OJEDA	VILLARROEL	ERASMO	3572177	84	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	21	6	54	12	21	18	6	57	12	18	19	10	59	57	C
7	ORELLANA	VELASQUEZ	FLORENTINA	14120392	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	21	6	58	11	18	19	10	58	12	20	19	14	65	60	C
8	TOLA	LEQUE	EUGENIO	8757563	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	20	21	6	58	12	20	21	6	59	11	18	21	10	60	59	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