



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Punata

Municipio: Villa Rivero

Localidad/Comunidad: VILLA RIVERO

Facilitador: FAVIO JAVIER LIMACHI MORA

Fecha de Inicio: 13 de jun. de 2019

Fecha Final: 17 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ALVAREZ	MONTAÑO	DORA	5303594	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	14	15	17	10	56	10	16	14	10	50	53	C
2	ALVAREZ	RODRIGUEZ	GREGORIA ISABEL	6502526	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	10	15	16	10	51	10	20	19	14	63	59	C
3	MALDONADO	ALVAREZ	PASCUALA	5301924	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	17	21	14	66	14	19	17	10	60	64	C
4	MALDONADO	RODRIGUEZ	ANASTACIA	5155509	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	10	59	14	13	14	10	51	12	18	17	10	57	56	C
5	MEJIA	DE FLORES	CARMEN ROSA	4453923	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	14	16	12	14	56	14	18	15	10	57	60	C
6	MONTAÑO	PEREZ	RAMON	8008202	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	17	10	52	14	19	15	10	58	10	16	14	14	54	55	C
7	VALLEJOS	MENESES	BERNARDINA	4450169	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	15	10	51	14	17	17	14	62	14	15	18	14	61	58	C
8	VARGAS	ORELLANA	SONIA	6407696	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	16	10	58	14	16	14	10	54	14	18	16	10	58	57	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