



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

Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Esteban Arze  
Municipio: Sacabamba  
Localidad/Comunidad: QUECOMA BAJO

Facilitador: TIMOTEO ZEGARRA LOPEZ  
Fecha de Inicio: 14 de may. de 2019  
Fecha Final: 25 de oct. de 2019

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	CATORCENO	REQUE	BACILIO	4484207	78	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	19	14	65	12	18	19	14	63	12	17	17	14	60	63	C
2	CLAROS	VALLEJOS	JUAN	4446466	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	19	20	14	64	12	18	19	14	63	12	16	19	14	61	63	C
3	FLORES	ROJAS	CARMELO	928495	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	11	17	18	10	56	13	16	16	10	55	56	C
4	GUZMAN	TORRICO	UBALDINA	4484208	83	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	17	19	14	60	12	18	19	14	63	11	18	18	14	61	61	C
5	MIRANDA	VASQUEZ	ROMAN	4525492	41	M	SI	QUECHUA	CHOFER	11	17	17	10	55	11	16	17	10	54	12	16	16	10	54	54	C
6	OJEDA	DE CAERO	SANTUSA	919908	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	20	10	59	11	19	18	10	58	11	17	18	10	56	58	C
7	OJEDA	FLORES	PEDRO	6426825	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	17	10	55	11	17	18	10	56	12	15	18	10	55	55	C
8	VALLEJOS	DE CLAROS	JUANA	919934	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	17	10	54	11	18	17	10	56	13	17	16	10	56	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