



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arani

Municipio: Vacas

Localidad/Comunidad: SAPILICA

Facilitador: JULIAN ROJAS LINARES

Fecha de Inicio: 21 de jun. de 2019

Fecha Final: 23 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		ANDIA	LUCIO	5159122	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	17	6	41	13	9	18	6	46	9	11	14	6	40	42	C
2	ARIAS	ROJAS	DIONICIA	4498517	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	15	2	40	10	9	16	6	41	10	12	12	6	40	40	C
3	ARIAS	ROJAS	PRISCA	4499161	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	9	10	49	11	16	14	6	47	10	13	12	10	45	47	C
4	CHAMBI	ROJAS	BALVINA	7945808	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	6	47	11	15	16	6	48	9	20	17	2	48	48	C
5	FERREL	DE ROJAS	VICENTA	5260604	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	12	6	47	9	11	18	2	40	11	21	14	6	52	46	C
6	GUTIERREZ	ROJAS	MARTIN	768541	84	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	13	12	6	40	8	17	12	6	43	12	14	15	6	47	43	C
7	HIGUERA	TORRICO	JUANA	6415952	79	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	13	10	44	12	13	14	10	49	9	16	11	2	38	44	C
8	ROJAS	HERRERA	VALENTINA	14510059	87	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	12	6	43	7	15	13	6	41	10	15	11	6	42	42	C
9	ROJAS	ROJAS	SILVERIO	5260603	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	16	6	47	9	14	13	10	46	8	12	19	10	49	47	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