



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Campero

Municipio: Omereque

Localidad/Comunidad: OMEREQUE

Facilitador: EDELFRIDA CORDOVA ARIAS

Fecha de Inicio: 12 de jun. de 2019

Fecha Final: 13 de dic. 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 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	ALMENDRAS	CORONADO	BERTA	7502783	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	12	15	14	10	51	12	14	15	10	51	56	C
2	ARCE	MONTAÑO	PASCACIO	3031821	75	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	12	14	15	10	51	12	14	15	10	51	55	C
3	CONDORI	ROJAS	UBALDO	4484388	46	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	19	18	14	65	14	18	10	10	52	12	15	18	14	59	59	C
4	HONOR	VDA DE PANOZO	JOSEFA	3015022	60	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	19	18	14	63	12	17	18	10	57	12	16	19	10	57	59	C
5	MONTAÑO	ROJAS	EMILIANO	906677	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	19	10	59	12	14	15	10	51	12	14	18	10	54	55	C
6	QUINTEROS	ARCE	SERAFINA	5292215	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	14	15	18	10	57	12	14	15	10	51	54	C
7	ROSADO	AGUAYO	JESUS	12648624	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	19	14	65	14	17	18	10	59	12	15	14	10	51	58	C
8	VARGAS	ROJAS	RUFINO	3015017	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	12	15	14	10	51	12	14	15	10	51	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