



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Punata

Municipio: San Benito

Localidad/Comunidad: SAN LORENZO

Facilitador: LOYDA VARGAS BALDELOMAR

Fecha de Inicio: 24 de jun. 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	BALDELOMAR	MENDOZA	MARIA ESTER	7911034	80	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	15	14	63	12	20	12	14	58	14	21	13	14	62	61	C
2	CHOQUE		FELISA	7870115	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	17	14	65	12	18	12	14	56	14	20	19	14	67	63	C
3	CRESPO	BALDELOMAR	ALICIA	4537588	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	14	14	62	14	21	12	14	61	12	21	16	14	63	62	C
4	CRUZ	CHURA	NICOLASA	8628911	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	12	20	16	10	58	12	20	17	10	59	58	C
5	LECOÑA	CHOQUETARQUI	ARTURO	2304099	64	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	21	15	14	64	12	21	19	14	66	14	20	17	14	65	65	C
6	MAMANI	VILLCA	ROBERTO	12940743	28	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	18	14	10	54	10	18	15	10	53	12	18	16	10	56	54	C
7	VARGAS	BALDELOMAR	SONIA	5912003	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	10	14	56	12	18	12	14	56	12	18	17	14	61	58	C
8	VARGAS	CAMARA	WALTER JORGE	746886	79	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	15	14	63	12	20	18	14	64	12	21	21	14	68	65	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