



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 BENITO

Facilitador: MARY LIZBETH LIZARAZU SANABRIA  
Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2019  
Fecha Final: 19 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 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	ALVARADO	TORRICO	DULIA	7924790	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	9	9	38	8	9	10	11	38	8	9	10	11	38	38	C
2	CALUCHO	SOTO	MARIA JUANI	6461869	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	8	10	37	10	9	8	8	35	9	10	10	9	38	37	C
3	LEDESMA	RODRIGUEZ	GUILLERMINA	5920610	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	12	13	46	9	10	11	12	42	13	12	11	10	46	45	C
4	TORDOYA	VARGAS	JOSE RONAL	5224345	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	9	10	38	11	12	13	14	50	14	13	12	11	50	46	C
5	VALLEJOS	PANOSO	CRESENCIO	3797621	51	M	SI	QUECHUA	CARPINTERO	10	9	9	9	37	9	8	7	6	30	10	9	11	10	40	36	C
6	VARGAS	SOTO	ROBERTO CARLOS	12492485	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	8	9	9	34	10	9	8	7	34	9	8	9	13	39	36	C
7	VILLARROEL	GARCIA	ELICEA ANTONIA	2887626	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	10	10	39	9	9	9	10	37	9	9	9	9	36	37	C
8	ZAPATA	GUTIERREZ	CATALINA	5258664	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	9	8	36	9	9	10	10	38	10	9	10	10	39	38	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