



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Chapare
Municipio: Sacaba
Localidad/Comunidad: CHIMBOCO U.E CHIMBOCO

Facilitador: RODRIGO HINOJOSA FERNANDEZ
Fecha de Inicio: 24 de may. de 2019
Fecha Final: 2 de oct. de 2019
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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	ARNEZ	JIMENEZ	MARCELINO	3021422	83	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	17	12	14	57	14	19	12	14	59	14	17	11	14	56	57	C
2	CONDORI	CONDORI	JULIA	2734411	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	12	14	58	12	16	15	10	53	14	15	11	14	54	55	C
3	CORIA	VELASQUEZ	ALBINA	6502494	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	10	10	51	11	17	15	10	53	14	17	11	10	52	52	C
4	DIAS	BAUTISTA	AURELIA	5257292	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	9	10	50	14	17	15	14	60	14	17	10	10	51	54	C
5	FERNANDEZ	RODRIGUEZ	ZENOBIA	9305022	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	12	14	55	13	18	15	14	60	14	15	11	14	54	56	C
6	OROZCO	FUENTES	JULIA	5912228	81	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	16	14	59	12	17	15	14	58	14	17	8	14	53	57	C
7	QUINTEROS	CLAROS	ELENA	5220924	39	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	16	13	14	55	12	18	15	14	59	14	15	11	14	54	56	C
8	TERRAZAS	OVIDIO	BERTHA	5238813	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	15	14	55	11	17	10	14	52	14	17	8	14	53	53	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