



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: NOELIA URURI DOMINGUEZ
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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	AVILA	QUAQUIRA	ALICIA SENOVIA	5959806	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	8	14	51	14	18	7	14	53	13	19	11	14	57	54	C
2	JIMENEZ	DE ZURITA	ANDREA	3017614	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	13	14	58	14	19	8	14	55	12	18	8	14	52	55	C
3	MENECES	HEREDIA	JULIAN	6402404	39	M	SI	QUECHUA	CHOFER	13	16	9	14	52	14	17	8	14	53	12	17	7	14	50	52	C
4	NICOLAS	PEREZ	BETTY	7943958	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	12	14	59	14	19	9	14	56	13	17	8	14	52	56	C
5	RIVERA	GALBIS	JUAN GUALBERTO	4385874	52	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	15	6	14	49	14	18	6	14	52	13	16	11	14	54	52	C
6	RODRIGUEZ	VEIZAGA	IRENEA ANGELICA	3158782	50	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	18	9	14	55	12	19	12	14	57	14	18	9	14	55	56	C
7	SANCHEZ	ENCINAS	ESCARLET MARIA ANTONIETA	3595397	50	F	SI	QUECHUA	OTRO	13	19	10	14	56	13	17	7	14	51	13	18	9	14	54	54	C
8	VARGAS	GUTIERREZ	CARMEN	8783366	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	8	14	49	12	18	8	14	52	13	14	9	14	50	50	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