



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Punata

Municipio: San Benito

Localidad/Comunidad: PARACAYA LINDE

Facilitador: MARIA PATRICIA BARRIENTOS MARTINEZ

Fecha de Inicio: 5 de jun. de 2019

Fecha Final: 5 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		MONTAN	CORNELIA	4510830	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	13	20	21	14	68	69	C
2	PARRA	GARCIA	CLARA	6526884	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	13	10	47	11	18	12	10	51	10	15	17	10	52	50	C
3	ROJAS	GARCIA	ARMINDA	4505706	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	13	18	21	14	66	68	C
4	SAAVEDRA	DELGADILLO	IRENE	4442167	92	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	21	14	63	14	20	12	14	60	11	16	19	14	60	61	C
5	TENORIO	DE GARCIA	ANGELICA	1942700	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	21	10	58	11	15	12	10	48	10	15	19	10	54	53	C
6	TENORIO	DE GARCIA	BERTHA	2887788	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	21	10	58	11	18	12	10	51	10	15	19	10	54	54	C
7	VASQUES	SAAVEDRA	OLGA	2879783	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	21	14	64	14	20	21	14	69	11	14	21	14	60	64	C
8	VASQUEZ	SAAVEDRA	BERTHA	977163	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	20	14	64	14	20	17	14	65	11	15	19	14	59	63	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