



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Sacaba

Localidad/Comunidad: ANTOFAGASTA - U.E
ANTOFAGASTA

Facilitador: ANEL ROSSIO VALLEJOS MIRANDA

Fecha de Inicio: 28 de may. de 2019

Fecha Final: 2 de oct. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	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	CRUZ	CALLUNI	ELOTERIA	13658176	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	19	10	62	13	17	16	10	56	14	18	20	10	62	60	C
2	ENCINAS	LOPEZ	MAURA	9333945	35	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	18	10	56	14	18	19	10	61	12	12	18	10	52	56	C
3	GONZALES	CALLAPA	ALICIA	3586944	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	14	18	17	10	59	12	14	17	10	53	55	C
4	LAZARO	LIMA	HERMOGENES	8640108	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	16	18	10	55	13	18	18	10	59	11	15	19	10	55	56	C
5	MERIDA	MACHACA	LEONARDA	4434931	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	10	17	17	10	54	12	16	16	10	54	54	C
6	RODRIGUEZ	DE MEJIA	AGUSTINA	4443837	50	F	SI	QUECHUA	OTRO	13	15	17	10	55	12	14	18	10	54	13	17	17	10	57	55	C
7	ROQUE	CRISPE	BALBINA	6552276	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	14	17	19	10	60	11	18	16	10	55	57	C
8	SORIA	CALANI	NICOLOSA	7966452	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	19	10	62	14	18	18	10	60	14	18	18	10	60	61	C
9	TAPIA	TERRAZAS	CRISTINA	4539766	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	19	10	62	11	15	18	10	54	13	17	16	10	56	57	C
10	VELLIDO	ORELLANA	ROBERTA	4430018	40	F	SI	QUECHUA	OTRO	13	16	18	10	57	12	16	17	10	55	14	18	19	10	61	58	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