



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Quillacollo

Localidad/Comunidad: BELLA VISTA

Facilitador: DANY MABEL CACERES VALDA

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2013

Fecha Final: 12 de oct. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALANES	DE MONTAÑO	ROBERTA	940761	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
2	CORRALES	DE MONTAÑO	AURORA	4470134	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	10	10	44	14	21	10	14	59	14	19	16	14	63	14	15	17	14	60	57	C
3	LOPEZ	VARGAS	SABINA	9326758	24	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	15	15	10	54	14	21	18	14	67	14	19	21	14	68	14	20	20	14	68	64	C
4	LUNA	OTALORA	ANDREA	8780517	28	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	14	15	10	53	14	21	18	6	59	14	19	15	6	54	14	15	10	10	49	54	C
5	MAMANI	JANKO	ROSA	6626391	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	20	6	55	14	19	14	6	53	14	15	14	6	49	14	15	16	10	55	53	C
6	MAMANI	SORIA	ELEUTERIA	4630217	41	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
7	MONTAÑO	JARAPI	JUAN	5294014	43	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	14	10	53	14	18	17	10	59	14	6	14	10	44	14	10	16	10	50	52	C
8	OLGUIN	SIPE	BENITA	7859225	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	10	14	53	14	14	21	10	59	14	18	21	14	67	14	19	18	14	65	61	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