



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: 27 de oct. de 2014

Fecha Final: 16 de abr. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

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 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	ALANES	DE MONTAÑO	ROBERTA	940761	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	10	14	51	10	20	15	10	55	14	21	16	14	65	57	C
2	CORRALES	DE MONTAÑO	AURORA	4470134	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	10	14	59	14	21	18	14	67	14	21	20	14	69	65	C
3	LOPEZ	VARGAS	SABINA	9326758	26	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	20	14	14	62	14	21	21	14	70	14	20	20	10	64	65	C
4	LUNA	OTALORA	ANDREA	8780517	30	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	21	14	10	59	14	21	18	14	67	14	20	17	10	61	62	C
5	MAMANI	JANKO	ROSA	6626391	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	2	10	14	40	14	15	15	14	58	14	21	20	10	65	54	C
6	MAMANI	SORIA	ELEUTERIA	4630217	43	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	20	14	6	50	10	20	15	10	55	10	20	17	6	53	53	C
7	MONTAÑO	JARAPI	JUAN	5294014	45	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	16	10	61	14	21	21	14	70	12	20	20	10	62	64	C
8	OLGUIN	SIPE	BENITA	7859225	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	18	10	63	14	21	18	14	67	14	21	10	10	55	62	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