



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Quillacollo  
Municipio: Quillacollo  
Localidad/Comunidad: QUILLACOLLO

Facilitador: FELICIDAD CAZORLA BENITEZ  
Fecha de Inicio: 11 de ago. de 2014  
Fecha Final: 29 de ene. de 2015  
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	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	AGUILAR		ROSARIO	4503938	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	12	20	19	14	65	13	18	17	14	62	64	C
2	ALVAREZ	FEERUFINO	MARTINA	5237411	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	20	14	63	12	19	16	14	61	12	20	17	14	63	62	C
3	ARIAS	DIAZ	BEDEDIGTA	6471524	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	14	21	18	14	67	68	C
4	CAMARGO	RAMOS	LUISA	3336540	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	14	21	21	14	70	14	21	19	14	68	69	C
5	CLAROS	TERCEROS	JULIA	3784203	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	17	14	66	14	21	17	14	66	67	C
6	FLORES	SALVA	CRISTINA	8056718	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	12	18	18	14	62	10	18	17	14	59	61	C
7	GABRIEL	FLORES	MILVIA	4022808	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	18	14	65	14	21	19	14	68	14	21	17	14	66	66	C
8	TOLEDO	CORNEJO	SHEYLA	41981781	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	14	21	21	14	70	14	21	19	14	68	69	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