



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Tiquipaya

Localidad/Comunidad: CALLAJCHULLA

Facilitador: JOSE LUIS TERCEROS LAZO

Fecha de Inicio: 2 de jun. de 2015

Fecha Final: 2 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CARRASCO	TREVIÑO	CATALINA	2897988	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	18	14	66	14	20	20	14	68	67	C
2	ESPINOZA	IBARRA	AURELIO	862220	73	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	20	14	67	14	19	18	14	65	14	19	20	14	67	66	C
3	MENDOZA	VILLARROEL	SILVIO	796678	67	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	18	10	58	12	18	16	10	56	12	18	18	10	58	57	C
4	ORTIZ	FERRUFINO	RICARDO	584298	67	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	14	21	18	14	67	68	C
5	ROJAS	VDA. DE MELGAREJO	MARIA SALOME	920323	83	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	14	19	18	14	65	14	19	18	14	65	65	C
6	SARABIA	RODRIGUEZ	ROSA	4441049	66	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	13	18	16	10	57	13	18	16	10	57	58	C
7	SILES	TORRES	OSCAR	763615	75	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	14	21	18	14	67	68	C
8	SOLIZ	VDA. DE QUISPE	TEOFILA	4475022	75	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	14	20	18	14	66	14	20	18	14	66	66	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