



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



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

Facilitador: GISELA NINA ANTEZANA
Fecha de Inicio: 24 de mar. de 2015
Fecha Final: 29 de set. 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	CONDE	ZAMBRANA	NANCY JHOVANNA	7902470	32	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	20	18	14	62	10	20	18	10	58	10	20	18	14	62	61	C
2	GONZALES	ROMERO	ISABEL	6547797	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	18	14	62	10	20	18	10	58	10	20	16	14	60	60	C
3	MALDONADO	VELIZ	NICOLASA	4522660	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	18	14	62	10	20	18	10	58	10	20	15	14	59	60	C
4	MONTENEGRO	VDA. DE GONZALES	EDELFRIDA	955586	62	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	18	14	62	10	20	19	10	59	10	20	21	14	65	62	C
5	ROCHA	SANTA CRUZ DE RIVAS	VIRGINIA	3128402	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	20	14	64	10	20	21	10	61	10	20	20	14	64	63	C
6	RODRIGUEZ	FLORES	MARGARITA	3773494	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	19	14	63	10	20	19	10	59	10	20	21	14	65	62	C
7	ROJAS	URQUIDI	CRESENCIA	3136028	55	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	19	14	63	10	20	20	10	60	10	20	20	14	64	62	C
8	SUAREZ	BAZAN	REMIGIA	3510017	40	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	10	20	18	14	62	10	20	18	10	58	10	20	18	14	62	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