



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Colcapirhua

Localidad/Comunidad: OTB COLCAPIRHUA
CENTRAL (HOSPITAL
CUSCHIERI)

Facilitador: LIZZETH NAYRA CACERES HERBAS

Fecha de Inicio: 13 de ago. de 2014

Fecha Final: 14 de feb. de 2015

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	0	0	0	0
Total	9	9	9	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l f a b e t i z a d o	C u l t u r a c o n l a q u e s e i d e n t i f i c a	O c u p a c i o n	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					N o t a F i n a l	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ACHO	NINA	SUSANA	7417081	50	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	12	14	11	10	47	14	14	14	10	52	14	12	11	10	47	13	10	8	10	41	14	12	15	10	51	48	C
2	CHARQUE	CALANI	MERCEDES	5133125	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	10	10	46	13	12	12	10	47	13	12	13	10	48	14	13	11	10	48	14	15	15	10	54	49	C
3	CRUZ	FRANCO	MARIA	6426019	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	14	10	50	14	12	16	10	52	13	12	13	10	48	12	12	11	10	45	14	12	13	10	49	49	C
4	FERNADEZ	CAMOS	COSTA	7978503	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	10	10	44	13	10	12	10	45	13	10	12	10	45	14	12	10	10	46	14	14	12	10	50	46	C
5	FERNANDEZ	LIMA	MARTHA	13257898	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	11	10	47	14	10	13	10	47	14	10	14	10	48	14	10	10	10	44	14	12	17	10	53	48	C
6	GUILLEN	GONZALES	CRISTINA	8689763	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	10	10	46	12	10	14	10	46	14	12	12	10	48	14	12	15	10	51	14	12	16	10	52	49	C
7	HUARACHI	CHOQUE	CLAUDIA PRUDENCIA	4021900	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	10	10	43	12	12	10	10	44	14	10	18	10	52	14	12	10	10	46	14	12	14	10	50	47	C
8	MAMANI	MAMANI	SONIA	8801933	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	12	10	48	10	10	10	10	40	10	12	10	10	42	14	11	14	10	49	10	10	12	10	42	44	C
9	PACO	MAMANI	PRIMA	6618375	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	10	42	14	12	13	10	49	10	10	13	10	43	14	10	10	10	44	14	12	15	10	51	46	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