



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Colcapirhua

Localidad/Comunidad: CENTRO MARIA CRISTINA
HOGAR

Facilitador: ALICIA HUARACHI MALLCU

Fecha de Inicio: 12 de abr. de 2014

Fecha Final: 12 de oct. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	PEREZ	SORIA	HADA	7904981	28	F				14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	70	C
2	QUISPE	TERCEROS	GEOVANA	12808866	22	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	69	C
3	RODRIGUEZ	VICEDES	ZENOVIA	8760760	27	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	10	20	14	58	14	12	19	14	59	14	10	20	14	58	14	12	19	14	59	59	C
4	SORUCO	RUIZ	CARMEN	7904961	35	F				14	14	15	14	57	14	10	10	14	48	14	14	15	14	57	14	10	10	14	48	53	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