



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: 13 de oct. de 2014  
Fecha Final: 14 de abr. de 2015  
Bloque: 1  
Parte: 2

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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	PEREZ	SORIA	HADA	7904981	28	F				14	16	17	14	61	14	18	13	14	59	14	12	17	14	57	12	14	13	14	53	14	16	15	14	59	14	16	17	14	61	58	C
2	QUISPE	TERCEROS	GEOVANA	12808866	22	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	18	18	14	60	14	18	16	14	62	14	16	18	14	62	12	14	13	14	53	14	18	12	14	58	14	16	17	14	61	59	C
3	RODRIGUEZ	VICEDES	ZENOVIA	8760760	27	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	16	16	14	60	14	16	14	14	58	12	12	20	14	58	14	14	17	14	59	14	16	16	14	60	14	18	18	14	64	60	C
4	SORUCO	RUIZ	CARMEN	7904961	35	F				14	14	17	14	59	14	16	14	14	58	12	14	19	14	59	12	14	19	14	59	12	16	16	14	58	12	14	19	14	59	59	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