



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Sipesipe

Localidad/Comunidad: HUAÑACAHUA

Facilitador: LOURDES REYNAGA MONTES

Fecha de Inicio: 9 de dic. de 2015

Fecha Final: 13 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AGUAYO	ZURITA	LIDIA	8820603	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	21	14	68	13	20	21	14	68	13	20	21	14	68	13	20	21	14	68	68	C
2	CALANI	SILES	PAOLA ANDREA	8850320	15	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	15	14	61	13	19	21	14	67	13	19	21	14	67	13	19	18	14	64	65	C
3	ESCOBAR	CONDORI DE CONDORI	HILDA	6472080	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	12	18	18	10	58	60	C
4	GUZMAN	VELEZ	ESPERANZA	6480111	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	20	10	61	13	18	20	10	61	13	18	20	10	61	13	18	19	10	60	61	C
5	HUANCA	DE MORALES	JULIA	3005522	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	18	19	10	59	12	18	19	10	59	12	18	19	10	59	60	C
6	PASCUAL	CALANI	PAULINA	8700649	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	69	C
7	ROQUE	LLAMPA	LUISA	3805721	54	F	SI		AMA DE CASA	13	18	18	14	63	13	18	19	14	64	13	18	19	14	64	13	18	18	14	63	64	C
8	SOTO	NINA DE MEJIA	YOLANDA	3150733	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	21	10	64	13	20	21	10	64	13	20	21	10	64	13	20	21	10	64	64	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