



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Quillacollo  
Municipio: Sipesipe  
Localidad/Comunidad: SUTICOLLO

Facilitador: BRAYAN GUSTAVO GUTIERREZ LAKA  
Fecha de Inicio: 25 de dic. de 2017  
Fecha Final: 27 de jun. de 2018  
Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHIPATA	NINA	MARUJA	8039502	32	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	10	16	20	12	58	10	21	21	14	66	10	20	19	14	63	60	C
2	CHOQUE	TERAN	ANTONIA	9340767	32	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	18	12	58	10	16	21	14	61	10	16	20	14	60	10	18	19	14	61	60	C
3	DORADO	GOYTIA	ROCIO GLADYS	12431565	30	F	SI	QUECHUA	COMERCIANT	10	20	21	12	63	10	20	21	12	63	10	18	20	12	60	10	21	16	10	57	61	C
4	FALSO	TOLA	ROSEMARY	13647387	23	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	20	10	63	14	19	20	12	65	14	15	20	12	61	14	18	19	12	63	63	C
5	FALZO	TOLA	MARIBEL	9377943	19	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	18	12	60	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	14	20	16	14	64	65	C
6	LOVERA	GARCIA	VALENTINA	9329330	27	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	14	16	19	14	63	14	18	16	14	62	64	C
7	PEREZ	JIMENEZ	ROSALIA	3135200	58	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	16	14	65	14	16	21	14	65	14	18	19	14	65	14	16	18	10	58	63	C
8	PHURO	BORDA	GREGORIA	8722761	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	20	11	53	10	18	18	12	58	10	17	18	14	59	10	17	16	12	55	56	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