



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: ELBA VELINIA CALLE MALDONADO

Fecha de Inicio: 5 de nov. de 2017

Fecha Final: 7 de may. 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>

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					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	ALVAREZ	SALAZAR	SANTUSA	8767973	38	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	14	20	13	61	14	14	18	14	60	14	21	18	14	67	14	14	18	13	59	62	C
2	CEREZO	ROJAS	MARCELINA	8748302	36	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	18	14	66	14	18	20	14	66	14	18	21	14	67	14	18	19	14	65	66	C
3	FALZO	TOLA	BERNALDINA	8752068	28	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	20	14	62	14	21	17	14	66	14	17	20	12	63	14	19	18	14	65	64	C
4	FALZO	TOLA	ELENA	6551339	37	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	21	12	65	14	16	20	14	64	14	16	21	14	65	14	18	19	14	65	65	C
5	FALZO	TOLA	SANTUSA	8691070	23	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	14	20	13	61	14	14	18	14	60	14	18	21	14	67	14	14	18	13	59	62	C
6	FLORES	POMA	ROSA	8792410	47	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	21	10	59	14	19	21	14	68	14	21	21	12	68	14	21	18	14	67	66	C
7	SANCHEZ	FUENTES	SABINA	9300989	49	F	SI	QUECHUA	COMERCIANT	14	21	20	12	67	14	19	20	14	67	14	21	21	12	68	14	21	18	14	67	67	C
8	ZENTENO	ALVARES	ROSALIA	15030058	36	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	20	6	54	14	14	20	8	56	14	14	18	10	56	14	14	18	13	59	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