



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Tiquipaya

Localidad/Comunidad: TIQUIPAYA

Facilitador: KERIN LUCANA SILES

Fecha de Inicio: 20 de dic. de 2017

Fecha Final: 21 de jun. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</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	ESCOBAR	GARCIA	EDUARDO	6477781	33	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	18	13	14	59	14	21	13	14	62	14	21	13	14	62	14	21	13	14	62	61	C
2	FLORES	MAMANGUÑO	FLORA EMILDA	7951376	39	F	SI	CASTELLANC	OTRO	14	18	13	14	59	14	20	13	14	61	14	12	14	14	54	14	21	13	14	62	59	C
3	GUIZADA	MONTECINOS	VICTORIA	3802207	43	F	SI	CASTELLANC	OTRO	14	18	12	14	58	14	21	12	14	61	14	21	12	14	61	14	21	12	14	61	60	C
4	MAMANI	HUANCA	FLORENCIO	3131297	51	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	18	13	14	59	14	21	13	14	62	14	21	13	14	62	14	21	13	14	62	61	C
5	VARGAS	CARBALLO	RIVANA MARCELA	8760878	46	F	SI	CASTELLANC	OTRO	14	16	14	14	58	14	21	14	14	63	14	21	14	14	63	14	21	14	14	63	62	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