



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Tiquipaya

Localidad/Comunidad: HUARI PUCARA

Facilitador: ELISA IRENE LAPACA CHAMBI

Fecha de Inicio: 12 de nov. de 2017

Fecha Final: 15 de may. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ALVAREZ	BELTRAN	DELIA	7886024	32	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	20	12	64	13	20	17	12	62	12	20	20	13	65	13	19	17	13	62	63	C
2	ANAVI	ARROYO	JACINTA	14219262	25	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	18	13	64	14	21	19	13	67	13	21	21	14	69	13	20	21	14	68	67	C
3	DURAN	COLQUE	EUGENIO	6481289	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	21	21	12	67	13	20	21	12	66	13	21	21	12	67	13	21	20	12	66	67	C
4	MAMANI	ESPINOZA	CELESTINO	3790779	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	18	12	63	13	20	21	12	66	14	21	21	13	69	13	21	18	12	64	66	C
5	MERCADO	GUIZADA	ELENA	6481311	33	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	20	17	12	61	12	19	11	11	53	12	18	21	11	62	12	18	19	12	61	59	C
6	MOLLO	QUISPE	SIMON	10339726	69	M	SI	AFRO BOLIVIANO	AGRICULTOR	12	14	18	10	54	12	14	15	10	51	10	13	15	10	48	10	13	15	10	48	50	C
7	RIOS	CORIA	BENEDICTA	14233311	50	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	17	12	61	12	18	20	12	62	12	18	21	12	63	12	20	19	14	65	63	C
8	ROCHA	COLQUE	ESPERANZA	8027075	27	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	17	13	63	14	20	17	13	64	14	20	21	14	69	14	21	21	13	69	66	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