



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Tiquipaya

Localidad/Comunidad: CRUZANI

Facilitador: ISAAC JAVIER CASTRO BALDIVIEZO

Fecha de Inicio: 3 de ago. de 2018

Fecha Final: 10 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		TORRICO	VICTOR INOCENCIO	4431574	46	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	21	14	67	14	20	21	13	68	14	19	21	10	64	66	C
2	ARANIBAR	MONTESINOS	ELEUTERIA	5265376	37	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	17	10	56	14	19	18	12	63	13	18	15	10	56	58	C
3	CORIA	CONDORI	SANTIAGO	3723231	51	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	20	14	66	13	19	19	13	64	13	17	20	13	63	64	C
4	FUENTES	MONTECINOS	VENANCIA EUFRACIA	3796387	50	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	21	13	65	10	18	19	12	59	13	18	21	13	65	63	C
5	FUENTES	PEÑALOZA	TITO ROLANDO	4517091	43	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	19	13	64	13	17	18	13	61	13	19	21	13	66	64	C
6	LUNA	ROCHA	DIONICIO	7979113	36	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	16	13	58	10	18	16	10	54	13	17	19	11	60	57	C
7	RAMOS	ARANIBAR	PABLO	8766367	30	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	19	14	65	14	19	21	10	64	12	19	21	11	63	64	C
8	VARGAS	MONTAÑO	BERNARDINA	3018164	56	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	19	12	65	14	20	21	13	68	13	19	21	12	65	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