



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Quillacollo  
Municipio: Quillacollo  
Localidad/Comunidad: PUTUKUNI - U.E. PUTUKUNI

Facilitador: EDWIN DIEGO JIMENEZ CAMACHO  
Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2018  
Fecha Final: 6 de nov. de 2018  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		GARCIA	VALERIANO	856475	64	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	19	20	6	56	12	20	20	6	58	13	20	20	6	59	58	C
2	GARCIA	DE CUTIPA	RAMONA	5910722	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	12	20	20	10	62	12	20	20	10	62	62	C
3	HERRERA	TOLA	JUANA	5932666	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	19	10	59	13	19	20	10	62	13	20	20	10	63	61	C
4	PACCI	RIOS	AMALIA	8760833	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	20	10	61	13	18	19	10	60	13	20	20	10	63	61	C
5	RODRIGUEZ	CASTRO	LUCIA	5910689	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	13	20	18	10	61	13	20	20	10	63	61	C
6	RODRIGUEZ	CUTIPA	TEODORA	6409643	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	12	20	19	10	61	12	20	20	10	62	62	C
7	VERA	DE CUTIPA	LEONOR	6408394	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	13	19	20	10	62	13	20	20	10	63	62	C
8	VERA	PACCI	MARIA DEISY	8698951	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	13	18	19	10	60	13	20	20	10	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