



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Quillacollo  
Municipio: Sipesipe  
Localidad/Comunidad: VINTO CHICO CRUCERO

Facilitador: SIXTO JESUS BUTRON PATIÑO  
Fecha de Inicio: 9 de jun. de 2018  
Fecha Final: 11 de dic. de 2018  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	CACERES	ORELLANA	MARGARITA	3014987	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	69	C
2	ENRIQUEZ	DE ZEBALLOS	JUANA	846335	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	6	56	12	18	16	10	56	10	18	16	10	54	55	C
3	ENRRIQUEZ	AGREDA	MARLENE	6448341	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	20	21	14	69	12	20	21	14	67	68	C
4	GALLINATE	DE COLQUE	FELICIDAD	5189504	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	20	6	53	10	18	16	10	54	10	16	16	6	48	52	C
5	GUZMAN	TICONA	ZULMA	5302211	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	18	14	66	12	20	20	14	66	67	C
6	PORTILLO	QUIROZ	MARINA	7873344	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	12	18	18	14	62	59	C
7	QUISPE	DE PATIÑO	FIDELIA	3022948	55	F	SI	QUECHUA	PELUQUERO	12	18	18	14	62	12	20	18	14	64	12	20	18	14	64	63	C
8	QUISPE	VELASQUEZ DE FERRUFINO	MARINA	925100	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	18	18	14	64	14	20	18	14	66	65	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