



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Tiquipaya

Localidad/Comunidad: CORRAL PAMPA

Facilitador: TOMAS ROCABADO ROJAS

Fecha de Inicio: 7 de jun. de 2018

Fecha Final: 8 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	ALAVI	CONDORI	NIEVES	8760952	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	13	9	41	9	9	9	8	35	10	12	17	10	49	42	C
2	COLQUE	CABRERA	TOMAS	6481334	56	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	13	9	41	9	9	8	35	10	12	17	8	47	41	C	
3	CRISPIN	MAMANI	AGUSTIN	6481342	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	11	5	42	12	9	10	6	37	9	10	17	5	41	40	C
4	LIZARAZO	GARCIA	ESTEFANIA	4486177	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	17	9	51	12	13	10	8	43	10	13	14	9	46	47	C
5	MAMANI	MERCADO	ADRIAN	6481256	56	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	12	9	45	12	12	10	9	43	11	14	16	9	50	46	C
6	MARCA	COPA	JOSE	4486178	49	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	14	8	46	10	10	11	9	40	10	13	15	9	47	44	C
7	QUISPE	COLQUE	MARTHA	7998090	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	12	5	36	9	10	10	6	35	9	10	13	6	38	36	C
8	RIOS	MAMANI	ESPERANZA	6481294	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	9	10	39	10	14	10	6	40	9	10	11	10	40	40	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