



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Quillacollo  
Municipio: Tiquipaya  
Localidad/Comunidad: RUMI CORRAL

Facilitador: PAULINO ROJAS GUARACHI  
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	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	BALTAZAR	AGUILA	IRMA	9473344	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	3	13	3	7	26	8	13	16	7	44	8	13	17	7	45	38	C
2	DURAN	BASILIO	MARIA	5266493	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	16	9	49	10	14	17	9	50	10	14	20	9	53	51	C
3	ESPINOZA	YAUROPARI	ELVIA	7979096	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	9	7	37	10	13	12	7	42	10	13	11	7	41	40	C
4	OLGUIN	DE ESPINOZA	FRANCISCA	3614964	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	9	7	38	10	13	12	7	42	10	13	13	7	43	41	C
5	PACCI	RODRIGUEZ	EULOGIA	4491140	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	13	8	42	8	13	17	8	46	8	13	17	8	46	45	C
6	PACCI	SOLIZ	MARTINA	4433710	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	11	7	40	8	14	15	7	44	8	14	14	8	44	43	C
7	ROJAS	DELGADILLO	SANTUSA	8760948	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	9	8	40	10	13	9	8	40	10	13	21	8	52	44	C
8	SILES	ESPINOZA	FILOMENA	13354307	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	9	8	40	10	13	12	8	43	10	13	19	8	50	44	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