



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Ayopaya
Municipio: Independencia
Localidad/Comunidad: VILAYAQUE LLAJMA

Facilitador: SABINO CUBA BLANCO
Fecha de Inicio: 4 de jun. de 2018
Fecha Final: 5 de dic. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	ANAVI	QUISPE	ROMAN	8744645	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	17	10	54	12	14	15	10	51	14	17	20	10	61	55	C
2	CRESPO	QUISPE	BENIGNA	8767937	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	13	15	10	48	14	15	17	10	56	52	C
3	GUTIERREZ	FLORES	SEVERINA	8767865	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	19	10	56	10	15	15	10	50	14	12	19	10	55	54	C
4	GUTIERREZ	MORALES	ALBINO	8767656	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	20	10	55	10	12	19	10	51	14	15	18	10	57	54	C
5	HEREDIA	VILLCA	VALERIO	8730645	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	19	10	63	14	19	21	10	64	14	21	19	14	68	65	C
6	OCHOA	RAMIREZ	MANUEL	2910931	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	19	14	65	12	15	20	14	61	14	15	19	10	58	61	C
7	QUISPE	HERBAS	TEOFILO	3809085	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	17	10	52	12	14	19	10	55	14	18	19	10	61	56	C
8	SANIZO	ZENTENO	ANGEL	3809093	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	17	10	52	10	12	17	10	49	14	12	14	10	50	50	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