



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Independencia

Localidad/Comunidad: SIVINGANI

Facilitador: DENNIS ADRIAN ARROYO GUTIERREZ

Fecha de Inicio: 5 de dic. de 2017

Fecha Final: 6 de jun. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CALLE	CALANI	RODOLFO	8701059	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	10	16	18	10	54	10	18	18	10	56	10	18	21	14	63	61	C
2	COPA	APAZA	FILOMENA	8743758	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	10	16	17	10	53	10	18	18	10	56	14	21	20	10	65	61	C
3	MORALES	CUBA	FABIAN	7872824	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	10	6	41	10	10	10	6	36	10	15	10	6	41	10	18	10	6	44	41	C
4	POLO	CARRASCO	BENIGNA	7972337	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	6	6	37	10	18	19	10	57	14	21	20	14	69	14	18	18	10	60	56	C
5	RAMIREZ	MAMANI	ADRIAN	8701158	28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	10	16	18	10	54	14	21	20	14	69	14	20	20	10	64	59	C
6	SILVESTRE	CORPUS	CONSTANTINO	9433403	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	9	6	40	10	16	16	10	52	10	15	6	6	37	14	10	9	14	47	44	C
7	URIÑA	MAMANI	ALBINA	8701063	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	6	6	37	10	18	18	10	56	10	18	17	10	55	10	20	20	10	60	52	C
8	VARGAS	SOLIZ	FABIANA	7957699	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	10	16	16	10	52	10	18	20	10	58	14	15	15	10	54	59	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