



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Quillacollo
Municipio: Colcapirhua
Localidad/Comunidad: CAPITAN USTARIZ

Facilitador: MELINA MERCEDES VIDAURRE NOGALES
Fecha de Inicio: 17 de may. de 2018
Fecha Final: 20 de nov. de 2018
Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ANDRADE	GUTIERREZ	NICOL	13995962	19	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	14	18	14	56	13	14	20	14	61	14	12	20	14	60	12	11	18	10	51	10	12	18	14	54	12	11	18	10	51	56	C
2	FLORES	MALDONADO	KARINA	8760754	29	F	NO	CASTELLANO	OTRO	12	11	18	10	51	10	14	20	10	54	14	10	20	14	58	10	14	20	10	54	12	10	19	10	51	13	14	20	10	57	54	C
3	LERO	NATE	YANECA	14419357	18	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	18	19	14	65	14	17	20	14	65	14	18	21	14	67	12	17	20	14	63	13	20	20	14	67	12	14	21	14	61	65	C
4	MUJUCHI	SORIA	AMALIA	9312730	28	F	NO	CASTELLANO	OTRO	10	12	18	14	54	14	17	21	14	66	14	20	21	14	69	10	15	21	14	60	14	17	21	10	62	12	21	21	14	68	63	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