



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Quillacollo
Municipio: Vinto
Localidad/Comunidad: LOMA LINDA

Facilitador: DELIA VALENCIA POMA
Fecha de Inicio: 16 de ago. de 2018
Fecha Final: 23 de nov. 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		MAMANI	MARIA	4511267	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	14	21	17	14	66	14	21	21	14	70	68	C
2	ALVAREZ	BELTRAN	HONORINA	5189447	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	11	10	47	10	18	9	10	47	8	16	18	10	52	49	C
3	FLORES	CAYO	GLADYS	5284612	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	12	14	61	14	21	21	14	70	67	C
4	GUZMAN	VARGAS	MARUJA	8823069	30	F	NO	QUECHUA	OTRO	10	18	21	10	59	10	18	18	10	56	8	18	21	10	57	57	C
5	HUANCA	COLQUE	SUSANA	5162351	45	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	10	16	13	10	49	10	16	18	6	50	8	16	21	10	55	51	C
6	MEDRANO	UGARTE	PAULINA	3011052	68	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	13	14	62	14	21	14	14	63	14	21	17	14	66	64	C
7	RIVA	FLORES	ROSA	8045930	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	13	10	47	10	18	11	10	49	8	16	17	10	51	49	C
8	TRUJILLO	QUISPE	INOCENCIA	6752583	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	13	14	62	14	21	12	6	53	14	21	17	14	66	60	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