



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Ayopaya  
Municipio: Morochata  
Localidad/Comunidad: TIRITA

Facilitador: AVIGael LOAYZA RIOS  
Fecha de Inicio: 5 de feb. de 2018  
Fecha Final: 13 de ago. de 2018  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	COCA	CEREZO	GREGORIA	9496516	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	12	15	20	6	53	12	21	14	6	53	55	C
2	DOMINGUEZ	APAZA	ANCELMA	2908095	53	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	16	10	60	10	18	21	10	59	9	20	21	10	60	60	C
3	DOMINGUEZ	CHOQUE	EPIFANIA	9338871	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	12	21	15	6	54	10	21	17	10	58	54	C
4	MAIRANA	COCA	EUSTAQUIA	3759609	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	18	10	51	14	15	16	10	55	12	18	19	6	55	54	C
5	RAMIREZ	BASCOPE	FELICIANO	3032333	60	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	21	6	56	10	17	21	10	58	9	19	16	10	54	56	C
6	ROQUE	DE VELALO	ALEJANDRINA	13682986	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	16	10	60	8	16	20	10	54	10	19	19	10	58	57	C
7	ROQUE	NOGALES	EUSTAQUIA	3020663	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	20	10	59	14	14	20	10	58	10	17	17	10	54	57	C
8	VILALO	CHOQUE	FERMIN	13563953	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	20	10	58	8	16	21	10	55	10	20	17	6	53	55	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