



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Mizque

Municipio: Alalay

Localidad/Comunidad: PHAQCHA BAJA

Facilitador: DAISY CLAROS GALVEZ

Fecha de Inicio: 16 de ene. de 2016

Fecha Final: 25 de abr. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	LOPEZ	SANTA TERESA	12972947	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	19	2	47	12	15	18	6	51	10	14	15	10	49	49	C
2	LOPEZ	JIMENEZ	EPIFANIA	6517691	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	12	6	42	12	13	14	10	49	12	14	15	14	55	49	C
3	LOPEZ	JIMENEZ	NATIVIDAD	2919078	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	4	14	13	10	41	12	16	12	10	50	12	12	10	10	44	45	C
4	QUISPE	LOPEZ	FAUSTO	7869332	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	21	6	51	12	15	12	6	45	12	14	13	10	49	48	C
5	QUISPE	TERCEROS	HERMINIA	12584080	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	12	10	40	12	14	15	10	51	10	13	16	6	45	45	C
6	RIOS	CAMACHO	EMILIANA	7887283	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	10	16	13	6	45	14	18	15	6	53	47	C
7	ROJAS	LOPEZ	POLICARPIO	4485369	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	21	10	59	10	15	16	6	47	10	15	10	10	45	50	C
8	ULLISCO	YUCRA	GREGORIO	13712504	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	15	10	57	12	16	15	10	53	12	16	17	6	51	54	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