



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Cocapata

Localidad/Comunidad: JATUN INCACASANI

Facilitador: ORLANDO MONTENEGRO HERBAS

Fecha de Inicio: 11 de nov. de 2015

Fecha Final: 12 de may. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

N°	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	ALBA	GABRIEL	MANUELA	8788393	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	12	17	19	14	62	67	C
2	AYANOME	LLALLAGUA	RUFINA	13745965	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	12	17	18	14	61	12	20	20	14	66	12	16	17	14	59	62	C
3	CASPA	QUISPE	MARTINA	13586107	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	16	10	47	12	17	16	10	55	12	12	19	10	53	10	15	15	14	54	52	C
4	FLORES	DE BAUTISTA	MAXIMA	8791361	57	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	12	18	12	14	56	12	18	17	14	61	12	18	17	14	61	61	C
5	HUANCA	CASPA	MARIO	8696940	26	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	20	10	62	10	17	20	10	57	12	16	21	10	59	12	15	20	10	57	59	C
6	HUANCA	GABRIEL	PASTOR	13745975	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	12	10	50	10	12	16	10	48	10	10	20	10	50	9	15	17	10	51	50	C
7	MAMANI	CASPA	EVANGELINA	8763565	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	12	17	17	10	56	13	17	19	10	59	13	17	19	10	59	57	C
8	SILES	HEREDIA	SANTUSA	8770136	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	14	10	49	9	15	17	10	51	12	15	20	10	57	10	15	16	14	55	53	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