



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Mizque

Municipio: Mizque

Localidad/Comunidad: MINA ASIENTO

Facilitador: MARLENE LANCHIPA MAMANI

Fecha de Inicio: 7 de mar. de 2017

Fecha Final: 14 de jul. de 2017

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	ARIAS	TAPIA	EXALTACION	299511	85	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	14	13	17	10	54	13	18	13	10	54	54	C
2	GUTIERREZ	CONDORI	JUANA	8683239	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	13	16	18	10	57	13	15	15	10	53	54	C
3	JANCO	COLQUE	AMALIA	9184535	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	16	10	55	12	13	15	10	50	13	14	17	10	54	53	C
4	MURGA	DE FUENTES	OLIMPIA	8816293	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	16	14	64	14	15	15	10	54	14	18	16	14	62	60	C
5	PUYAL	ROJAS	CASTO	8691828	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	13	12	10	49	14	16	17	10	57	14	15	17	10	56	54	C
6	VARGAS	BLANCO	JUANA	8004899	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	12	15	16	10	53	13	14	13	10	50	52	C
7	VASQUEZ	AYALA	EPIFANIA	10503147	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	13	10	52	13	15	16	10	54	13	16	17	10	56	54	C
8	VELASCO	CASTRO	DOMITILA	1105260	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	13	10	50	14	15	16	10	55	12	13	15	10	50	52	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