



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Quillacollo

Localidad/Comunidad: UYUNI

Facilitador: WILFREDO PEDRO VILLARREAL MAMANI

Fecha de Inicio: 13 de jun. de 2016

Bloque: 2

Fecha Final: 29 de dic. de 2016

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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	ALBERTO	PACSI	CASTA	7978173	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	15	14	64	14	21	21	14	70	14	21	19	14	68	67	C
2	DAVALOS	RIOS	CARLOS	6430399	28	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	20	19	14	63	12	19	21	14	66	13	20	19	14	66	65	C
3	FERNANDEZ	COSTANA	RENATA	5938188	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	21	19	14	68	69	C
4	LOPEZ	DE RIOS	PAULINA	862654	64	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	15	14	61	13	19	21	14	67	10	19	17	14	60	63	C
5	MACHADO	SORIOCO	BELLA	958056	117	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	15	14	64	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	67	C
6	QUISPE	ALEJO	AURELIO	5938101	44	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	19	19	14	62	14	18	21	14	67	13	18	19	14	64	64	C
7	RIOS	QUISPE	SANTOS MAXIMO	5920945	40	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	13	21	21	14	69	12	20	19	14	65	66	C
8	YAURIPARI	RIOS	SENOBIA	8770427	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	20	18	14	62	12	15	19	14	60	12	17	17	14	60	61	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