



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arque

Municipio: Arque

Localidad/Comunidad: CHALLASIRCA

Facilitador: CELESTINA JARRO CONDORI

Fecha de Inicio: 17 de ago. de 2015

Fecha Final: 17 de feb. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

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

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	Ayna	Quintela	Eugenia	13714829	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	14	10	54	6	15	15	10	46	7	20	15	10	52	51	C
2	Pilco	Quenaya	Benigna	9379230	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	15	15	10	47	10	15	7	10	42	10	15	15	10	50	46	C
3	Quintela	Matías de Ayna	Francisca	6620897	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	6	15	11	10	42	6	15	14	10	45	46	C
4	QUINTELA	ARANIBAL DE AYNA	ALBINA	6622825	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	14	10	52	10	18	14	10	52	10	18	21	10	59	54	C
5	RIOJA	AMAYA	FLORA	6622858	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	18	10	55	10	20	8	10	48	9	18	18	10	55	53	C
6	VELASQUEZ	AMPUERO	ELENA	6455600	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	12	20	9	10	51	12	15	10	10	47	49	C
7	Velásquez	Ampuero	Elisa	6624105	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	12	10	54	8	16	15	10	49	10	20	19	10	59	54	C
8	Velásquez	Quenaya	Rosa	9379198	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	13	15	10	45	10	12	7	10	39	10	15	15	10	50	45	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