



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Cercado

Municipio: Cochabamba

Localidad/Comunidad: UE SUECIA

Facilitador: MARYLIN MICAELA VEIZAGA ORTIZ

Fecha de Inicio: 31 de ago. de 2016

Fecha Final: 2 de mar. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

Nº	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					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		CASTILLO	MARIA DEL CARMEN	4491689	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	12	20	14	60	14	12	19	14	59	14	12	15	14	55	58	C
2		MAMANI	ELVIRA	5901733	34	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	14	10	20	14	58	14	10	15	14	53	14	10	16	14	54	55	C
3	CALLIZAYA	SOLARES	DANER	8801791	32	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	10	11	6	37	7	7	18	6	38	7	10	15	6	38	38	C
4	CASTILLO	QUISPE	ROSA	5204280	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	11	10	39	10	10	12	6	38	7	10	16	10	43	40	C
5	MIRANDA	BAZAN	VIRGINIA	6433292	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	12	10	6	40	10	7	16	6	39	12	10	17	6	45	41	C
6	PINO	CHAMBI	JUANA	3781463	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	8	11	10	37	7	7	15	10	39	12	10	9	10	41	39	C
7	SANTA CRUZ	TORREZ	JENNY	3787223	47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	11	6	37	10	10	21	6	47	12	7	11	6	36	40	C
8	URIBE	GUILLEN	MARTHA	5187580	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	8	14	6	40	12	10	12	6	40	10	10	17	6	43	41	C
9	VASQUEZ	YLLANES	DELIA	3023002	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	9	10	39	12	10	6	10	38	10	10	15	10	45	41	C
10	VELOS	MORALES	VIRGINIA	8760582	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	9	10	39	12	10	6	10	38	10	10	15	10	45	41	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