



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Ayopaya  
Municipio: Independencia  
Localidad/Comunidad: VILAYAQUE LLAJMA

Facilitador: SABINO CUBA BLANCO  
Fecha de Inicio: 13 de feb. de 2017  
Fecha Final: 17 de jun. de 2017

Bloque: 1  
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ANAVI	QUISPE	ROMAN	8744645	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	15	10	52	12	15	15	10	52	10	15	20	10	55	10	12	15	10	47	52	C
2	CRESPO	QUISPE	BENIGNA	8767937	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	15	10	51	11	12	15	10	48	10	14	15	10	49	9	12	12	10	43	48	C
3	GUTIERREZ	FLORES	SEVERINA	8767865	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	9	15	15	10	49	10	16	19	10	55	10	15	16	10	51	51	C
4	GUTIERREZ	MORALES	ALBINO	8767656	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	9	16	20	10	55	11	15	15	10	51	52	C
5	HEREDIA	VILLCA	VALERIO	8730645	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	18	14	63	13	17	17	14	61	12	18	18	10	58	13	18	19	14	64	62	C
6	OCHOA	RAMIREZ	MANUEL	2910931	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	19	10	57	12	15	16	10	53	10	15	20	10	55	10	17	15	10	52	54	C
7	QUISPE	HERBAS	TEOFILO	3809085	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	18	14	64	12	18	19	14	63	13	15	18	10	56	12	16	18	10	56	60	C
8	SANIZO	ZENTENO	ANGEL	3809093	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	12	10	45	10	15	15	10	50	10	15	10	10	45	10	15	15	10	50	48	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