



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Colcapirhua

Localidad/Comunidad: OTB PIÑAMI SUD

Facilitador: BANIA ALI CABRERA

Fecha de Inicio: 18 de may. de 2016

Fecha Final: 21 de nov. de 2016

Bloque: 2

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	ALI	CANAVIRI	FELIX	2893667	31	M	SI	QUECHUA	CHOFER	14	12	14	14	54	12	16	14	14	56	12	16	16	10	54	55	C
2	CABRERA	PEREZ	HONORATA	3592176	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	14	10	54	10	12	14	14	50	12	16	16	14	58	54	C
3	CABRERA	RIVERA	FILEMON	917512	68	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	10	10	10	44	12	12	14	14	52	14	10	16	10	50	49	C
4	CAPARICONA	PAYE	TIBURCIO A.	4953450	47	M	SI	AIMARA	OTRO	8	14	12	14	48	14	16	14	14	58	10	12	14	10	46	51	C
5	FEBRERA	COLQUE	CRISTINA	8823546	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	14	14	48	12	10	14	14	50	14	10	10	10	44	47	C
6	QUISPE	CUSARI	HILDA	4954331	44	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	14	10	12	14	50	10	14	16	14	54	10	12	14	14	50	51	C
7	RIVAS	PADILLA	DELICIA MAGI	3731151	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	14	10	48	14	12	14	14	54	14	12	14	10	50	51	C
8	RIVAS	PADILLA	MAGUI MARIA	3775564	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	14	18	19	10	61	10	21	14	14	59	57	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