



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Quillacollo
Municipio: Colcapirhua
Localidad/Comunidad: SUMAMPAYA SUD

Facilitador: GABRIELA JIMENEZ SIACARA
Fecha de Inicio: 1 de may. de 2016
Fecha Final: 4 de nov. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	AGUAYO	DE ESPINOZA	SALOME	4397026	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	11	10	48	12	15	16	10	53	10	15	16	10	51	51	C
2	ESPINOZA	AGUAYO	ALBERTIN	9505650	25	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	17	19	14	60	14	15	14	14	57	12	15	19	14	60	59	C
3	ESPINOZA	AGUAYO	FERMIN		20	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	12	15	20	10	57	10	15	17	10	52	54	C
4	ESPINOZA	AGUAYO	VICTOR	9321859	28	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	18	18	14	62	14	18	18	14	64	12	15	21	14	62	63	C
5	ESPINOZA	PADILLA	PASCUAL	3755002	55	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	12	18	10	50	12	17	19	10	58	10	15	21	10	56	55	C
6	GUTIERREZ	RICALDE	LUIS	730973	76	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	17	10	52	10	15	19	10	54	10	14	21	10	55	54	C
7	JIMENEZ	MEDINA	PEREGRINO ANTONIO	3608454	58	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	17	19	14	62	14	18	18	14	64	12	17	21	14	64	63	C
8	SIACARA	DE JIMENEZ	ESTEFANIA	3609032	51	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	17	19	14	62	14	18	19	14	65	12	17	21	14	64	64	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