



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Sipesipe

Localidad/Comunidad: PIRHUAS

Facilitador: COPITZI DORIS GONZALES LOMA

Fecha de Inicio: 8 de nov. de 2016

Fecha Final: 11 de may. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ARGOTE	CAYO	MARGARITA	9374410	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	12	18	9	10	49	14	17	18	10	59	12	15	17	10	54	53	C
2	BECERRA	HERBAS	JOSE LUIS	4519635	39	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	18	19	10	61	14	18	18	12	62	14	18	19	14	65	14	18	21	14	67	64	C
3	CHACON	MEJIA	MARCELINA	5175487	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	16	15	10	55	14	21	20	10	65	14	21	18	10	63	61	C
4	CONDORI	ROSALES	ESTEFANIA	9326596	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	17	10	56	12	18	15	10	55	14	18	19	10	61	12	18	16	10	56	57	C
5	GUZMAN	CASTELLON	BASILIA	5277429	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	14	18	18	14	64	14	18	20	14	66	14	21	16	14	65	66	C
6	HUANCA	DAGA	PAULINA	5535852	38	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	19	14	62	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	15	21	14	64	66	C
7	MAMANI	VILLCA	TEOFILO	6635668	39	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	17	18	14	63	14	21	18	14	67	14	19	20	14	67	14	21	21	14	70	67	C
8	VISCARRA	JALDIN	FLORA	4454287	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	16	18	14	62	14	16	21	14	65	14	21	18	14	67	65	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