



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Sipesipe

Localidad/Comunidad: HUAÑACAHUA

Facilitador: LOURDES REYNAGA MONTES

Fecha de Inicio: 23 de jun. de 2017

Fecha Final: 24 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	AGUAYO	ZURITA	LIDIA	8820603	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	21	13	64	13	17	18	14	62	13	17	17	13	60	62	C
2	ESCOBAR	CONDORI DE CONDORI	HILDA	6472080	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	17	12	56	10	17	17	12	56	10	17	18	12	57	56	C
3	GUZMAN	VELEZ	ESPERANZA	6480111	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	17	12	60	13	18	17	12	60	0	13	18	14	45	55	C
4	HUANCA	DE MORALES	JULIA	3005522	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	17	12	60	13	20	18	14	65	13	20	18	14	65	63	C
5	PASCUAL	CALANI	PAULINA	8700649	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	19	14	68	69	C
6	QUISPE	MAMANI	MAXIMA	8810320	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	17	14	66	14	21	17	14	66	67	C
7	ROQUE	DE CRUZ	LUISA	3805727	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	18	14	62	10	20	18	14	62	10	20	19	14	63	62	C
8	SOTO	NINA DE MEJIA	YOLANDA	3150733	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	12	57	10	18	19	12	59	10	18	17	11	56	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