



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Sipesipe

Localidad/Comunidad: PAROTANI

Facilitador: LENNY VARGAS ZUBIETA

Fecha de Inicio: 10 de feb. de 2017

Fecha Final: 20 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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 fa be ti za do	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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHURA	COLQUE	SABINA	8702383	24	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	10	20	18	14	62	67	C
2	FLORES	ALBARES	OLIVIA	8021086	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	14	20	18	10	62	10	12	20	10	52	10	18	18	10	56	57	C
3	MANCILLA	MOYA	ANA	8772200	28	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	13	18	20	14	65	14	20	18	14	66	12	18	21	14	65	14	18	18	14	64	65	C
4	MANCILLA	MOYA	BARBARA	7878669	29	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	12	14	16	14	56	12	14	18	14	58	10	18	21	10	59	12	14	18	10	54	57	C
5	MANCILLA	MOYA	JACINTA	8750812	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	12	61	14	18	20	12	64	10	18	21	10	59	14	18	16	10	58	61	C
6	REYNAGA	CUBA	CLAUDINA	3028347	52	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	14	20	12	58	14	18	20	12	64	14	18	18	14	64	9	18	18	14	59	61	C
7	SOLIZ	ABASTO	LOURDES	5246820	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	12	14	16	10	52	10	14	20	10	54	9	18	18	10	55	55	C
8	VARGAS	BARBERITO	JUAN CARLOS	3749443	43	M	NO	QUECHUA	CHOFER	14	20	20	12	66	14	20	20	12	66	14	20	21	14	69	12	16	20	14	62	66	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