



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Quillacollo  
Municipio: Quillacollo  
Localidad/Comunidad: ILLATACO

Facilitador: CLAUDIA ANA PEREZ  
Fecha de Inicio: 21 de jun. de 2017  
Fecha Final: 22 de dic. de 2017  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		TORREZ	LOURDES	7955093	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	17	14	64	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	67	C
2	AGUILAR	TERCEROS	JHONNY	8851997	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	17	17	14	62	14	21	21	6	62	14	20	14	14	62	62	C
3	ALIAGA	ARCE	BEATRIZ	12812061	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
4	ARANIBAR	CEPEDES	JUANA MERY	5226225	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	14	21	21	6	62	14	20	18	14	66	64	C
5	CAMAQUE	ACERO	LIDIA	12872361	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	12	19	20	14	65	14	19	20	14	67	66	C
6	FERNANDEZ	MAITA	JUANA	8767884	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	17	14	57	12	19	20	14	65	14	14	20	14	62	61	C
7	GALARZA	CRESPO	JUAN RENE	3775322	43	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	20	19	14	67	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	69	C
8	VILLCA	ARANIBAR	MARIA EUGENIA	7978339	37	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	19	16	14	63	14	20	21	14	69	14	21	20	14	69	67	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