



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Sipesipe

Localidad/Comunidad: VILOMA GRANDE

Facilitador: MACDALENA CHUMBI VIDAURRE

Fecha de Inicio: 8 de jun. de 2017

Fecha Final: 10 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	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	ARENAS	SANTOS	MARGARITA	2737601	59	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	15	10	53	10	18	14	10	52	10	18	16	10	54	53	C
2	BECERRA	GONZALES	MARISOL	8815125	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	14	21	18	14	67	68	C
3	CARTAGEN A	TORREZ	SILVIA	3001355	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	20	20	12	66	14	20	18	14	66	65	C
4	CHAULLA	CARTAGENA	CONSTANTINA	9390562	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	14	61	12	18	18	14	62	12	18	14	14	58	60	C
5	GONZALES	MIRANDA	BEATRIZ	6505653	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	19	19	14	66	14	19	18	14	65	66	C
6	MAMANI	CHAULLA	FILOMENA	9328103	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	14	63	12	19	19	14	64	12	19	16	14	61	63	C
7	MURIEL	RODRIGUEZ DE ZENTENO	EMILIANA	3818121	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	12	10	50	10	18	15	10	53	10	18	15	10	53	52	C
8	RONDAN	GUARACHI DE PACCI	LEANDRA	912205	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	10	15	16	10	51	50	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