



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Mizque  
Municipio: Mizque  
Localidad/Comunidad: MINA ASIENTOS

Facilitador: SONIA MAMANI VILLCA  
Fecha de Inicio: 31 de jul. de 2017  
Fecha Final: 6 de dic. de 2017  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	AGUAYO	RENGEL	LUCIA	8811699	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	12	10	48	12	10	12	10	44	14	16	18	10	58	50	C
2	ARISPE	DE VILLCA	ANTONIA	8811360	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	20	10	60	12	18	16	14	60	10	12	16	10	48	56	C
3	FERNANDEZ	MUÑOZ	SIXTO	4533255	46	M	SI	QUECHUA	MINERO	12	16	21	14	63	14	10	8	14	46	12	16	18	14	60	56	C
4	JIMENEZ	RIOS	ANICETA	6504974	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	12	18	14	10	54	14	12	20	14	60	58	C
5	KALANI	CHOQUE	JULIA	5219775	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	10	65	12	21	18	10	61	14	21	21	10	66	64	C
6	SARABIA	MENDEZ	SOFIA	8811440	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	18	6	59	12	20	16	6	54	14	18	21	10	63	59	C
7	SOLIZ	RODRIGUEZ	MIGUELINA	6334261	38	F				14	21	21	14	70	12	21	21	14	68	14	20	21	14	69	69	C
8	ZEBALLOS	SANCHEZ	RAIMUNDA	3005384	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	18	6	50	14	10	16	6	46	12	16	14	6	48	48	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