



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Mizque  
Municipio: Mizque  
Localidad/Comunidad: QUEBRADAS

Facilitador: ALICIA VIA CLAROS  
Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2017  
Fecha Final: 12 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	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					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	GALVES	DE VILLARROEL	LUISA	8857006	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	14	14	14	10	52	14	16	14	10	54	51	C
2	MOLINA	GARCIA	ELUTERIO	8739430	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	14	10	44	12	12	14	10	48	12	18	16	10	56	49	C
3	OROSCO	GUZMAN	AURORA	8820244	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	12	10	50	12	14	12	10	48	14	14	12	10	50	49	C
4	RODRIGUEZ	ARIAS	BASILIO	5301758	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	12	10	46	12	12	10	10	44	14	18	18	10	60	50	C
5	VILLARROEL	GALBES	APOLINARIA	12582519	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	14	12	12	10	48	12	14	14	10	50	49	C
6	VILLARROEL	GALBES	PLASIDA	6455168	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	12	10	48	12	10	10	10	42	12	14	18	10	54	48	C
7	ZANABRIA	ALMENDRAS	TOMASA	9365135	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	12	10	50	12	12	14	10	48	14	12	18	10	54	51	C
8	ZURITA	CAERO	LUCIA	8856402	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	12	14	18	10	54	12	18	12	10	52	52	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