



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Tiquipaya

Localidad/Comunidad: TOTOLIMA

Facilitador: JAVIER ROLANDO ROMERO ALCALA

Fecha de Inicio: 24 de jun. de 2017

Fecha Final: 30 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	AYALA	GUTIERREZ	LOURDES	7871268	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	20	20	9	58	9	19	19	10	57	9	20	20	10	59	58	C
2	CALANI	RAMIREZ	ISIDRO	6646288	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	10	14	52	10	20	9	14	53	10	18	15	10	53	53	C
3	COLQUE	AGUILAR	MARTHA	14093831	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	12	14	54	14	18	9	10	51	14	18	8	6	46	50	C
4	MAITA	MERINO	MIGUEL	5294574	36	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	10	14	58	14	18	8	10	50	10	20	11	14	55	54	C
5	MERINO	RODRIGUEZ	FORTUNATO	9300677	31	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	10	14	52	10	20	9	10	49	14	18	15	10	57	53	C
6	MUNDOCORRE	SUTURI	DOMINGA	6592274	67	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	9	10	47	10	18	8	10	46	10	20	14	6	50	48	C
7	RAMOS	CHOQUE	ROSENDO	6592084	51	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	11	10	53	10	20	9	10	49	10	20	11	14	55	52	C
8	RAMOS	MUNDOCORRE	JESUSA	13347921	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	11	10	55	14	18	14	14	60	14	18	14	10	56	57	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