



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Quillacollo  
Municipio: Quillacollo  
Localidad/Comunidad: VILLA MODERNA

Facilitador: PAOLA GORETY BERAMENDI PARICAGUA  
Fecha de Inicio: 11 de may. de 2017  
Fecha Final: 14 de nov. de 2017  
Bloque: 2  
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	ARTEAGA	PEREZ	NORMA	3045076	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	13	19	20	14	66	12	19	20	14	65	66	C
2	CHAVEZ	SEVERICHE	ELVIRA	1305964	61	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	19	14	63	12	19	19	14	64	12	17	19	14	62	63	C
3	CORREA	FRANCISCANO	JUAN	6481612	38	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	19	20	14	65	13	20	20	14	67	12	14	18	14	58	63	C
4	GONZALES	FORONDA	CELIA	3153947	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	19	14	61	11	20	19	14	64	13	20	19	14	66	64	C
5	JIMENEZ	SALAZAR	ALEJANDRO	6409181	37	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	21	20	14	67	12	19	20	14	65	12	20	19	14	65	66	C
6	LUNA	CHOQUE	VICTOR	2914790	61	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	19	19	14	64	12	19	20	14	65	14	19	21	14	68	66	C
7	MEDRANO	BUSTAMANTE	JUAN	9312612	45	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	18	20	14	66	12	18	20	14	64	14	16	21	14	65	65	C
8	TAKUSI	SARAVIA	JUAN ORLANDO	2396523	65	M	SI	CASTELLANO	OTRO	13	15	21	14	63	12	19	20	14	65	13	17	20	14	64	64	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