



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

Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Quillacollo
Municipio: Vinto
Localidad/Comunidad: MACHAJMARCA

Facilitador: CORINA HEREDIA MERCADO
Fecha de Inicio: 26 de jun. de 2017
Fecha Final: 26 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	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	ESTRADA	VEGAMONTE	FROILAN	3575140	50	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	17	14	10	53	14	20	16	10	60	14	18	19	10	61	58	C
2	FLORES	ROJAS	PATRICIA	8750784	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	14	14	61	14	20	16	14	64	12	19	18	14	63	63	C
3	GARCIA	ABILA	SUSANA	3580046	51	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	14	14	61	14	19	16	14	63	14	17	14	14	59	61	C
4	OTALORA	OLGUIN	JUANA	6420918	47	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	14	14	58	14	18	16	10	58	13	19	18	14	64	60	C
5	QUIROZ	CAMACHO	CLOTILDE	7973081	33	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	14	14	59	14	18	18	14	64	12	18	20	14	64	62	C
6	VEGAMONTE	CALLE	SARITA	5302973	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	14	14	60	14	19	18	10	61	13	20	16	14	63	61	C
7	VILLCA	VELIZ	FRANCISCA	9348507	23	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	14	14	60	14	20	20	14	68	13	20	15	14	62	63	C
8	VILLCA	VELIZ	NORAH	9348506	20	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	14	10	57	14	19	19	10	62	13	19	16	14	62	60	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