



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

Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Quillacollo  
Municipio: Vinto  
Localidad/Comunidad: COACHACA CHICO

Facilitador: SALOME BORRAZ MAMANI  
Fecha de Inicio: 19 de jun. de 2017  
Fecha Final: 19 de dic. de 2017

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		JAILITA	GETRUDIS	6445686	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	12	18	20	10	60	10	18	18	10	56	57	C
2	GUTIERREZ	HERRERA	SILVIA	9322112	22	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	16	6	50	11	18	17	6	52	10	15	17	6	48	50	C
3	IGNACIO	SALINAS DE CRUZ	CANDELARIA	8265203	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	12	18	18	10	58	12	18	18	10	58	59	C
4	MAIRE	ROLDAN	MARIA	7861109	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	67	C
5	MURUCHI	FLORES	CRESENCIA	6429548	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	13	19	19	14	65	13	19	19	14	65	66	C
6	NUÑEZ	DAMIAN	YOLANDA	7978387	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	16	6	50	11	18	18	6	53	10	18	18	6	52	52	C
7	PEÑA	VARGAS	FRANCISCA	6485057	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	15	14	56	12	15	19	14	60	10	15	17	14	56	57	C
8	TORIBIO	MONTAÑO	LUCIA	8814925	33	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	16	20	10	58	12	17	18	10	57	12	16	18	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