



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Tiquipaya

Localidad/Comunidad: TIQUIPAYA

Facilitador: MANUEL HERNAN ESTRADA MENDIETA

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2016

Bloque: 2

Fecha Final: 12 de dic. de 2016

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ARIAS	CRUZ	VICTORIA	3040337	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	14	6	39	8	10	12	6	36	8	12	10	10	40	38	C
2	CALLE	LLUSCO	GREGORIA	9120676	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	10	10	10	36	10	12	12	10	44	8	10	12	10	40	40	C
3	CANAVIRI	DE GALARZA	MODESTA	3156376	65	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	14	10	46	10	14	14	14	52	11	10	10	10	41	46	C
4	CANDIA	CARLO	BENITA	410464	77	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	10	42	10	12	12	10	44	8	10	10	10	38	41	C
5	DELGADO	BAZAN	TEODORA	2774096	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	10	14	44	10	10	10	12	42	10	10	16	14	50	45	C
6	FELIPE	DE MELGAREJO	SABINA	7881061	76	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	16	6	39	8	10	12	6	36	9	10	10	10	39	38	C
7	GONZALES	TORRES	OFELIA	2918172	74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	14	56	12	18	16	14	60	10	10	12	6	38	51	C
8	SANCHEZ	FLORES	MARIA	7896764	73	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	8	10	12	6	36	6	10	10	10	36	36	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