



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Capinota

Municipio: Sicaya

Localidad/Comunidad: Luqústini

Facilitador: ROSA ROSE MARY ALCOCER OTALORA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2016

Fecha Final: 30 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
Total	10	10	10	0

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	ALONZO	MEZA	GREGORIO	6468340	33	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	11	10	51	13	14	15	10	52	13	18	15	10	56	53	C
2	CALLIZAYA	COLQUE	JULIANA	7976135	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	13	10	52	14	14	14	10	52	12	19	18	10	59	54	C
3	COLQUE	DE QUINTO	JUSTINA	895252	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	15	10	52	14	13	15	10	52	10	17	17	10	54	53	C
4	ORELLANA	QUINONES	SIMONA	6468393	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	14	10	54	13	18	12	10	53	13	15	16	10	54	54	C
5	PEDROSA	ORELLANA	VICTORIANO	5303788	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	16	10	56	13	15	14	10	52	14	13	15	10	52	53	C
6	PEDROZA	ORELLANA	NICANOR	7976133	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	13	10	52	13	17	12	10	52	11	19	15	10	55	53	C
7	PEDROZA	ORELLANA	SENOVIA	7976269	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	12	18	13	10	53	14	14	16	10	54	54	C
8	POZO	SANCA	ROSA	12742830	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	14	10	51	14	15	11	10	50	13	15	16	10	54	52	C
9	SALAZAR	DE PEDROZA	SILVERIA	5303795	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	14	10	52	13	15	15	10	53	13	19	14	10	56	54	C
10	SOLIS	JAMIRA	ZENON	895122	69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	16	10	53	13	15	15	10	53	11	20	18	10	59	55	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