



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

Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Quillacollo  
Municipio: Colcapirhua  
Localidad/Comunidad: COLCAPIRHUA SUD

Facilitador: VICTOR PLAZA CABRERA  
Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2017  
Fecha Final: 19 de dic. de 2017

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ALCOCER	NUÑEZ	JULIETA	9302264	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	21	14	66	14	16	19	14	63	14	16	19	14	63	64	C
2	CABEROS	ALEGRE	BENEDICTA	5272446	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	16	14	62	14	16	19	14	63	12	16	16	14	58	61	C
3	ESPINOZA	NOGALES	ANTONIA	3809074	79	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	16	10	56	12	16	16	10	54	14	18	21	14	67	59	C
4	GUARACHI	ARUATA	MODESTO IRO	4524494	46	M	SI	QUECHUA	CHOFER	14	17	14	10	55	12	16	16	14	58	12	18	10	10	50	54	C
5	GUARACHI	CABEROS	JOSE	12905746	25	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	17	18	12	61	12	18	19	14	63	12	16	16	14	58	61	C
6	HINOJOSA	TAPIA	MARGARITA	3584262	85	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	12	18	21	10	61	12	16	16	10	54	60	C
7	PLAZA	CABRERA	LINETH	4469410	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	21	10	61	12	18	21	10	61	12	16	16	10	54	59	C
8	QUISPE	PADILLA	ROSA	3025844	74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	18	21	14	67	12	19	16	10	57	61	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