



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: MARY CRUZ HERBAS CARDOZO

Fecha de Inicio: 11 de jun. de 2017

Fecha Final: 12 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 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	CALLE	OTALORA	EVANGELINA	7906831	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	14	54	14	18	12	14	58	14	18	16	14	62	58	C
2	CARDOZO	RODRIGUEZ	VALENTINA	9470486	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	12	14	58	14	18	12	14	58	14	21	17	14	66	61	C
3	COCA	ALCOCER	LUSGARDA	9474212	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	14	51	10	15	12	14	51	10	18	15	14	57	53	C
4	ESCALERA	LOPEZ	VIVIANA	8846943	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
5	GAMBOA	MEJIA	EMILIANA	8812145	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	5	14	54	14	18	18	14	64	14	21	21	14	70	63	C
6	OLGUIN	FERNANDEZ	MARIO	6419810	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	17	10	55	10	15	15	14	54	10	21	21	10	62	57	C
7	TECILLO	GRABIEL	JAIME	12910089	27	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	18	10	14	56	14	18	12	14	58	14	18	18	14	64	59	C
8	VALLEJOS	CALAHUMA	BALVINA	6429893	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	10	14	56	14	18	12	14	58	14	18	12	14	58	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