



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Quillacollo

Localidad/Comunidad: AGUADAS

Facilitador: DAVID PAREDES MAMANI

Fecha de Inicio: 18 de nov. de 2016

Fecha Final: 19 de may. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
|--------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Femenino | 7 | 7 | 7 | 0 |
| Masculino | 4 | 4 | 4 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 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 | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | E s t a d o |
|----|-----------------------|-------------|-----------|---------|---------|---------|-------------------|----------------------------------|-------------|--------------|--------------------|--------------|-------------|------------|-------------------|--------------------|--------------|-------------|------------|---------------------|--------------------|--------------|-------------|------------|--------------------|--------------------|--------------|-------------|------------|------------|-------------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. in dividua l | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividua l | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividua l | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividua l | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | | |
| 1 | ANTAKAHUA | CATARI | MARINA | 8760814 | 26 | F | NO | QUECHUA | AGRICULTOR | 10 | 10 | 12 | 10 | 42 | 10 | 10 | 10 | 12 | 42 | 10 | 15 | 20 | 10 | 55 | 10 | 10 | 10 | 14 | 44 | 46 | C |
| 2 | FERNANDEZ | DE RIOS | CLAUDINA | 7879209 | 30 | F | NO | QUECHUA | AGRICULTOR | 10 | 10 | 10 | 11 | 41 | 10 | 10 | 18 | 10 | 48 | 6 | 10 | 15 | 10 | 41 | 10 | 10 | 10 | 13 | 43 | C | |
| 3 | FERNANDEZ | LAZARTE | LIDIA | 8056867 | 22 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 18 | 18 | 14 | 64 | 12 | 15 | 16 | 14 | 57 | 12 | 17 | 18 | 14 | 61 | 12 | 14 | 15 | 14 | 55 | 59 | C |
| 4 | FERNANDEZ | MAMANI | CECILIA | 8796273 | 23 | F | NO | CASTELLAN | AGRICULTOR | 6 | 10 | 20 | 10 | 46 | 10 | 10 | 14 | 10 | 44 | 10 | 6 | 10 | 14 | 40 | 10 | 10 | 15 | 10 | 45 | 44 | C |
| 5 | FERNANDEZ | SOTO | ROSA | 9523533 | 28 | F | NO | QUECHUA | AGRICULTOR | 6 | 10 | 18 | 10 | 44 | 6 | 10 | 10 | 14 | 40 | 6 | 8 | 18 | 10 | 42 | 6 | 10 | 10 | 14 | 40 | 42 | C |
| 6 | JAVIERA | SACAICO | EMILIO | 8853942 | 33 | M | NO | QUECHUA | AGRICULTOR | 10 | 10 | 11 | 10 | 41 | 10 | 10 | 10 | 14 | 44 | 6 | 10 | 20 | 6 | 42 | 10 | 10 | 10 | 14 | 44 | 43 | C |
| 7 | MAMANI | DE RUEDA | MARTHA | 4481347 | 41 | F | NO | QUECHUA | AGRICULTOR | 10 | 19 | 18 | 10 | 57 | 10 | 13 | 14 | 10 | 47 | 10 | 13 | 18 | 10 | 51 | 10 | 15 | 16 | 10 | 51 | 52 | C |
| 8 | QUISPE | CABRERA | CECILIA | 6481265 | 32 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 10 | 12 | 10 | 42 | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 10 | 12 | 10 | 10 | 42 | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 41 | C |
| 9 | RUEDA | ANTEZANA | JUAQUIN | 4463314 | 44 | M | NO | CASTELLAN | AGRICULTOR | 10 | 10 | 18 | 6 | 44 | 10 | 10 | 19 | 10 | 49 | 10 | 12 | 18 | 10 | 50 | 10 | 13 | 19 | 10 | 52 | 49 | C |
| 10 | SOTO | FERNANDEZ | REMIGIO | 8698026 | 28 | M | NO | QUECHUA | AGRICULTOR | 6 | 10 | 12 | 10 | 38 | 6 | 10 | 12 | 10 | 38 | 10 | 10 | 12 | 10 | 42 | 10 | 10 | 10 | 14 | 44 | 41 | C |
| 11 | TICONA | LAZARTE | LEANDRO | 7973110 | 37 | M | NO | QUECHUA | AGRICULTOR | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 10 | 10 | 10 | 14 | 44 | 10 | 18 | 10 | 10 | 48 | 10 | 10 | 10 | 12 | 42 | 44 | 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