



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: ROSANA JEANETH MORON VARGAS

Fecha de Inicio: 28 de may. de 2017

Fecha Final: 30 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		VELIZ	BENIGNA	7954588	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	18	19	14	65	14	18	21	14	67	66	C
2	CHAVEZ	CHOQUE	PASTORA	6592218	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	18	17	14	63	14	18	18	14	64	65	C
3	CHOQUE	DE QUISPE	SALOME	2829480	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	19	21	14	68	14	19	20	14	67	68	C
4	HUANCA	DE CHOQUE	BENITA LAURA	8056050	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	19	18	14	65	14	19	19	14	66	66	C
5	LAZO	MAMANI	TEODOSIA	13408840	55	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	21	14	67	14	18	18	14	64	14	18	20	14	66	66	C
6	PILLCO	SEQUEIROS	ADELAIDA	5223702	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	18	14	66	14	20	18	14	66	67	C
7	RIOJA	DE LIMACHE	VICTORIA	4472551	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	18	14	66	14	20	21	14	69	68	C
8	SAAVEDRA	CORTEZ	ROSALIA	7979271	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	19	18	14	65	14	19	18	14	65	66	C
9	SALAZAR	CRUZ	ROSSE MARY	3069401	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	19	14	67	14	20	19	14	67	68	C
10	SUAREZ	ROJAS	BEATRIZ	3767021	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	18	19	14	65	14	18	21	14	67	66	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