



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

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

Facilitador: MIRIAM VIRGINIA BARCAYA ROSALES  
Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2017  
Fecha Final: 22 de dic. de 2017

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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		SARZURI	AMALIA	9409776	34	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	12	12	11	14	49	10	12	7	14	43	14	15	12	14	55	49	C
2	CHIPANA	CHIPANA	EVA JANET	6138059	31	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	14	18	11	14	57	14	18	19	14	65	12	18	21	14	65	62	C
3	ESPINOZA	FLORES	FRANCISCA	2740179	78	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	8	14	40	10	10	12	14	46	10	11	8	14	43	43	C
4	FLORES	KACHI	ELBA	8047647	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	11	14	59	14	18	19	14	65	14	21	8	14	57	60	C
5	LOPE	JANCO	PASTORA	13071169	42	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	9	8	12	10	39	9	9	17	14	49	8	9	9	14	40	43	C
6	MAMANI	BERNALDO	DOLORES	7902305	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	10	12	12	14	48	11	15	8	14	48	46	C
7	MAMANI	CALLATA	JUANA ADELIA	6091662	36	F	NO	AIMARA	OTRO	14	18	12	14	58	12	18	18	14	62	12	15	21	14	62	61	C
8	ROSALES	CHIRI	FIDELIA	3044297	53	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	16	12	14	56	12	15	21	14	62	12	19	21	14	66	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