



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

Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Quillacollo  
Municipio: Colcapirhua  
Localidad/Comunidad: SUMUNPAYA ( INSTITUTO SAN JUAN DE DIOS)

Facilitador: ISRRAEL DUEÑAS VELIZ  
Fecha de Inicio: 4 de ene. de 2016  
Fecha Final: 5 de jul. de 2016

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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	CACHACA	LUPINTA	JUAN	6411614	33	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	21	18	14	67	8	12	20	14	54	14	21	17	14	66	62	C
2	CALLE	VELIZ	RAUL		37	M	SI	CASTELLANO	OTRO	9	14	18	14	55	10	18	11	14	53	9	12	16	14	51	53	C
3	LOPEZ	PAITA	RENE ELIAS		46	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	21	18	14	67	12	15	15	14	56	14	20	17	14	65	63	C
4	MAMANI		ISRAEL	8043206	45	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	17	20	14	61	11	18	15	14	58	10	14	14	14	52	57	C
5	PEREIRA	PINAICOBO	JOSE LUIS	1682081	55	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	15	19	14	58	9	15	15	14	53	10	9	14	14	47	53	C
6	PINTO	NOGALES	ROLANDO		32	M	SI	CASTELLANO	OTRO	9	17	19	14	59	9	16	14	14	53	9	10	14	14	47	53	C
7	VILLCA		FANNY		46	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	17	20	14	61	11	18	15	14	58	10	14	14	14	52	57	C
8	ZANABRIA	VERDUGUEZ	TEOFILO	3787744	52	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	20	18	14	64	10	18	17	14	59	12	21	13	14	60	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