



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	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	CACHACA	LUPINTA	JUAN	6411614	33	M	SI	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	OTRO	9	17	19	14	59	9	16	14	14	53	9	10	14	14	47	53	C
7	VILLCA		FANNY		46	F	SI	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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