



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Tiquipaya

Localidad/Comunidad: CHACHACOMANI

Facilitador: MOISES SACAICO BUSTAMANTE

Fecha de Inicio: 8 de dic. de 2016

Fecha Final: 12 de jun. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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		ARCE	HUMBERTO	6485361	34	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	20	14	64	10	20	17	14	61	10	20	21	14	65	63	C
2	ARCE	LOPEZ	CIRILO	7979309	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	21	10	59	10	18	21	10	59	10	18	20	10	58	59	C
3	BAUTISTA	GARCIA	MARTINA	8766304	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	14	14	60	12	20	20	14	66	12	20	21	14	67	64	C
4	CAMPOS	SILES	SONIA	8766263	21	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	6	53	10	18	17	6	51	10	18	20	6	54	53	C
5	ESPINOZA	CABALLERO	ARMANDO	13097683	24	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	17	10	60	12	21	21	10	64	12	21	21	10	64	63	C
6	FERNANDEZ	FUENTES	ANDREA	9440111	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	6	51	10	18	17	6	51	10	18	20	6	54	52	C
7	MENESES	ESPINOZA	FERMIN	7979178	33	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	19	14	68	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	69	C
8	RODRIGUEZ	MERINO	VICTORIA	7894250	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	12	20	21	14	67	12	20	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