



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

Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Arque
Municipio: Tacopaya
Localidad/Comunidad: ALTO TACOPAYA

Facilitador: OSCAR REYNALDO PEREYRA TORRICO
Fecha de Inicio: 11 de may. de 2016
Fecha Final: 14 de nov. de 2016

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 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		COLQUE	NICOLAS	7975231	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	20	10	59	10	15	17	14	56	12	14	15	10	51	55	C
2	BUSTAMANTE	ALANOA	PABLO	3721750	51	M				11	12	17	10	50	14	13	21	6	54	11	13	15	10	49	51	C
3	BUSTAMANTE	DE BORDA	MARIA	8722426	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	14	18	20	14	66	11	9	16	10	46	57	C
4	FRANCO	MAMANI	RAIMUNDA	4398735	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	11	17	17	14	59	10	15	11	10	46	53	C
5	HUALLPA	QUELCA	EUGENIA	5564636	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	14	6	41	12	17	18	14	61	11	10	10	14	45	49	C
6	NINA	SILVESTRE	EMILIA	7975232	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	10	9	21	6	46	10	8	17	10	45	50	C
7	SILVESTRE	COLQUE	SINFORIANO	4519072	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	12	15	21	10	58	10	14	12	14	50	52	C
8	TORRICO	RAMOS	MARTIN	6417313	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	13	6	44	12	17	18	14	61	12	9	13	6	40	48	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