



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Sipesipe

Localidad/Comunidad: CARRERAS PAMA

Facilitador: MARINA ROMERO ROJAS

Fecha de Inicio: 2 de abr. de 2015

Fecha Final: 3 de oct. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CAMPERO	ESPINOZA	ALBINA	8838687	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	21	14	58	12	12	20	14	58	12	12	19	14	57	12	12	20	14	58	58	C
2	GONZALES	OVARIO	HILARIA	7936950	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	21	14	58	12	12	21	14	59	12	11	19	14	56	12	12	21	14	59	58	C
3	MUÑOZ	HEREDIA	BERTHA	9412062	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	11	19	14	58	14	11	19	14	58	12	11	20	10	53	14	12	21	10	57	57	C
4	PEREZ	CANO	SEGUNDINA	6482017	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	11	20	14	58	13	11	20	14	58	12	11	20	14	57	13	12	20	10	55	57	C
5	RAMOS	GONZALES	VIRGINIA	3561137	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	18	10	52	14	12	19	14	59	12	10	20	10	52	14	12	21	14	61	56	C
6	RAMOS	ROJAS	MARIA	8767571	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	20	14	58	12	12	20	14	58	12	12	21	14	59	12	12	20	14	58	58	C
7	SOLIZ	MAIRANA	FRANCISCA	7903820	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	11	19	14	57	13	12	19	10	54	12	11	21	14	58	13	12	20	10	55	56	C
8	TORREZ	CAMPEROS	ZENOVIA	9436316	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	20	14	57	13	11	19	10	53	11	10	20	14	55	13	12	20	14	59	56	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