



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Tiquipaya

Localidad/Comunidad: SAN MIGUEL

Facilitador: LOLA MONICA REYNOLDS ECHEVERRIA

Fecha de Inicio: 4 de may. de 2020

Fecha Final: 6 de nov. de 2020

Bloque: 2

Parte: 2

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	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		CLAROS	BENIGNA	3039784	61	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	17	19	10	58	10	18	17	12	57	10	18	20	11	59	58	C
2	CHOQUE	DE VALENCIA	JUANA	12748144	75	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	10	18	17	10	55	9	15	19	10	53	56	C
3	CONDORI	FLORES	VIVIANA	6696297	79	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	12	54	12	18	19	12	61	12	19	17	12	60	58	C
4	GUTIERREZ		DEMETRIA	2040217	75	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	11	57	11	20	17	10	58	10	15	17	12	54	56	C
5	MENDEZ	CALDERAN	FRANCISCA	072966	78	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	11	56	12	19	20	11	62	12	14	18	12	56	58	C
6	PARDO	FLORES	JUAQUINA	7949925	72	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	20	11	62	11	20	18	10	59	11	19	20	11	61	61	C
7	PEREZ	PEÑARIETA	JESUSA	877819	74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	14	12	55	12	16	17	11	56	11	18	15	10	54	55	C
8	ROJAS	VEGA	EVA	790856	72	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	18	14	10	54	12	15	17	10	54	12	16	17	10	55	54	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