



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Quillacollo

Localidad/Comunidad: FALSURI

Facilitador: ROSA FLORES LOPEZ

Fecha de Inicio: 19 de jul. de 2021

Fecha Final: 6 de dic. de 2021

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ALMEIDA	AÑEZ	CENEIDE	4676282	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	16	14	63	14	19	20	14	67	14	19	21	14	68	66	C
2	CONDORI	ARGOTE	SONIA	7966000	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	14	18	18	14	64	14	20	16	14	64	64	C
3	CONDORI	CHOQUE	FLORENCIO	3407409	53	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	68	C
4	CORIA	ARANIBAR	GLORIA	4494317	42	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	18	18	14	64	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	66	C
5	MAMANI	YUCRA	MARCELINA	7882309	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	69	C
6	MONTES	APAZA	VIRGINIA ISABEL	3448380	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	15	14	64	14	21	19	14	68	14	21	17	14	66	66	C
7	ROCA	VACA	ALEX	5582119	43	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	17	14	65	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	68	C
8	VILLEGAS	CONDORI	CARMEN	5368620	41	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	21	18	14	67	14	21	19	14	68	14	21	20	14	69	68	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