



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Sipesipe

Localidad/Comunidad: SUTICOLLO

Facilitador: BRAYAN GUSTAVO GUTIERREZ LAKA

Fecha de Inicio: 17 de jun. de 2019

Fecha Final: 17 de oct. de 2019

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	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	CHIPATA	NINA	MARUJA	8039502	34	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	18	10	62	10	20	15	10	55	14	20	15	10	59	59	C
2	CHOQUE	TERAN	ANTONIA	9340767	34	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	17	6	48	12	16	16	6	50	10	16	14	6	46	48	C
3	DORADO	GOYTIA	ROCIO GLADYS	12431565	32	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	20	18	14	66	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	68	C
4	FALSO	TOLA	ROSEMARY	13647387	25	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	15	14	59	13	17	18	14	62	12	16	19	14	61	61	C
5	FALZO	TOLA	MARIBEL	9377943	21	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	16	10	60	14	18	16	10	58	10	18	17	10	55	58	C
6	LOVERA	GARCIA	VALENTINA	9329330	29	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	16	6	47	10	16	14	6	46	10	18	14	6	48	47	C
7	PEREZ	JIMENEZ	ROSALIA	3135200	60	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	13	10	50	10	16	16	10	52	10	18	16	10	54	52	C
8	PHURO	BORDA	GREGORIA	8722761	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	18	17	14	63	12	16	18	14	60	63	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