



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: MILTON OSVALDO ARO MAMANI  
Fecha de Inicio: 17 de jun. de 2019  
Fecha Final: 18 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 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	CHOQUE	CONDORI	MARCELINA	8815569	30	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	14	6	48	12	14	16	10	52	11	14	15	6	46	49	C
2	CHOQUE	RIVERA	DOMINGA	8831344	27	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	14	6	49	13	14	15	10	52	13	16	15	10	54	52	C
3	ESPINOZA	IGNACIO	GENARA	4497386	47	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	15	6	49	13	14	16	6	49	14	18	17	10	59	52	C
4	GARCIA	ROMERO	EUSEBIA	9415698	48	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	14	6	50	12	15	16	6	49	13	17	17	6	53	51	C
5	LLAMPA	ALVARES	MARIZA	8818908	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	6	47	13	15	15	6	49	14	18	16	10	58	51	C
6	MAMANI	PAUCARA	FRANCISCA	5935935	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	6	48	13	14	15	6	48	14	14	17	6	51	49	C
7	ORELLANA	MAMANI	ESTELA	9349259	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	14	6	48	12	14	16	10	52	11	14	15	6	46	49	C
8	PRADO	VELIS	ELENA	9339895	28	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	15	6	50	13	15	15	6	49	12	15	17	10	54	51	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