



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: WILSON DIMAS PANIAGUA VARGAS

Fecha de Inicio: 11 de jun. de 2019

Fecha Final: 16 de dic. 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	BORDA	VARGAS	MARINA	7980391	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	17	10	56	12	15	16	10	53	13	16	14	10	53	54	C
2	MAYTA	MATIAS	CLOTILDE	9301694	49	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	13	16	15	10	54	12	15	16	10	53	53	C
3	OVINA	CARTAGENA	ERMINIA	8053706	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	16	10	54	12	16	15	10	53	12	14	15	10	51	53	C
4	PEREZ	GRAGEDA	BERTHA	7898756	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	12	17	16	10	55	13	18	17	10	58	59	C
5	QUIROZ	ORTEGA	CELESTINA	7886291	45	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	6	45	10	13	15	10	48	13	15	14	10	52	48	C
6	RAMOS	FLORES	VIVIANA ANGELICA	9379346	42	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	14	10	50	12	15	15	14	56	12	14	14	10	50	52	C
7	RIOS	ALANOCA	PRIMA	4461766	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	15	14	56	13	14	15	10	52	13	14	16	10	53	54	C
8	TORREZ	FLORES	TEODORA	7886213	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	16	10	58	13	14	16	14	57	14	15	16	14	59	58	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