



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Tiquipaya

Localidad/Comunidad: RETAMAS

Facilitador: RONALD JUAN GUTIERREZ BRACAMONTE

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019

Fecha Final: 23 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CALLUNI	ASCARI	ESTEBAN	8047365	41	M	NO	QUECHUA	OTRO	9	16	14	9	48	10	16	15	9	50	10	17	16	8	51	50	C
2	CALLUNI	ASCARI	FELIPE	12342556	32	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	16	11	9	46	11	17	14	10	52	12	18	18	9	57	52	C
3	CORMA	MENDOZA	BARTOLOME	4527972	44	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	18	15	10	53	11	17	12	10	50	12	18	16	10	56	53	C
4	ESTALLA	CHICHINCA	ROSA	6634706	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	17	13	62	12	18	18	13	61	12	21	18	12	63	62	C
5	ISIDRO	CHOQUE	NEMECIA	5923708	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	18	12	59	11	18	15	13	57	11	17	16	12	56	57	C
6	MAMANI	CUNO DE RODRIGUEZ	FELICIDAD	10517245	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	16	7	47	8	16	16	7	47	9	18	16	7	50	48	C
7	PELAEZ	VARGAS	EUSEBIA	6597117	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	11	56	12	18	17	10	57	12	18	14	10	54	56	C
8	TICACALA	GUTIERREZ DE FIESTA	ICIDORA	10547447	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	11	21	15	10	57	12	18	18	10	58	57	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