



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Independencia

Localidad/Comunidad: SISI PARTE LIBRE

Facilitador: WILZON GUZMAN PEÑA

Fecha de Inicio: 15 de jun. de 2019

Fecha Final: 29 de nov. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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	BUSTAMANTE	TERAN	LUIS	8701410	24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	20	12	62	13	18	18	13	62	12	19	19	11	61	62	C
2	BUSTAMANTE	TERAN	VIVIANA	8052162	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	19	12	64	13	20	17	13	63	12	20	19	12	63	63	C
3	GARNICA	RAMOS	TEOFILO	5156571	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	20	13	65	13	18	20	12	63	13	20	19	13	65	64	C
4	GUTIERREZ	OVINA	EDUARDO	4488753	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	19	10	62	13	19	16	13	61	13	19	20	12	64	62	C
5	MAMANI	RAMOS	GABRIEL	9307444	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	19	15	10	55	11	20	18	11	60	12	19	20	11	62	59	C
6	MIRANDA	FERNANDEZ	SILVERIO	3031409	76	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	19	18	11	59	11	19	16	12	58	12	20	16	13	61	59	C
7	VILLARROEL	COOPA	FABIAN	5729789	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	18	11	61	13	19	18	12	62	14	18	19	13	64	62	C
8	VILLARROEL	GARNICA	BERNARDINO	4395907	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	19	19	8	57	10	20	17	12	59	10	20	15	11	56	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