



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Tiquipaya

Localidad/Comunidad: SAN MIGUEL

Facilitador: FEDERICO MAMANI CANQUI

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2019

Fecha Final: 7 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ALACHI	DORADO	SONIA	8838790	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	12	56	12	15	18	13	58	10	12	10	10	42	52	C
2	CANAVIRI	MAMANI	FELIPE	3625616	53	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	14	19	10	55	12	16	19	10	57	12	7	15	10	44	52	C
3	CAYO	MALLCU	JOVITA	8679978	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	12	15	16	10	53	12	16	17	10	55	54	C
4	DORADO	VILLCA	SOPIA	8839915	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	12	16	17	10	55	12	16	18	10	56	55	C
5	FERRUFINO	SILES	FLORENCIA	835937	70	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	12	15	17	10	54	12	14	14	10	50	53	C
6	MARCA	COÑACA	MIGUELINA	8043142	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	10	15	19	10	54	12	17	17	10	56	55	C
7	PACHECO	LURUCACHI	SILVERIA	4489079	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	10	12	15	10	47	12	14	16	10	52	49	C
8	ZELAYA	CORMA	TEODORA	10332464	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	12	16	19	10	57	12	13	18	10	53	56	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