



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Colcapirhua

Localidad/Comunidad: ESQUILAN

Facilitador: GISSELA INGRID RICARDI VIDAL

Fecha de Inicio: 7 de jun. de 2019

Fecha Final: 8 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ALVARADO	PIRAPI	JHONY	6583979	29	M	NO	QUECHUA	OTRO	9	15	14	10	48	10	14	12	6	42	12	18	16	10	56	49	C
2	CHIRI	INCA	PRUDENCIA	1143862	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	14	61	13	20	15	14	62	14	21	21	14	70	64	C
3	LAUREANO	PACHECO	CRISTINA	5572074	47	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	9	15	14	10	48	10	17	12	10	49	12	20	17	10	59	52	C
4	NICASIO	LAUREANO	EPIFANIA	6560565	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	12	10	50	13	15	12	10	50	14	18	17	10	59	53	C
5	PANOZO	ZURITA	CASTA	3575709	55	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	12	10	46	10	14	12	10	46	12	18	15	10	55	49	C
6	ROJAS	CABEZAS	JESUS	6400156	44	M	NO	QUECHUA	OTRO	13	17	15	14	59	13	20	14	14	61	14	20	18	14	66	62	C
7	SIPE	LARICO	MARIA ANCELMA	9339662	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	10	10	41	13	14	12	6	45	14	15	14	10	53	46	C
8	VARGAS	MANCILLA	NORA	8819386	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	12	14	53	10	17	10	10	47	12	20	17	14	63	54	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