



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Capinota

Municipio: Capinota

Localidad/Comunidad: IRPA IRPA

Facilitador: GRISELDA COCA LLANOS

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2019

Fecha Final: 20 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	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	BALLESTEROS	SALAZAR VDA DE MAMANI	SABINA	5513829	70	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	16	10	60	12	19	18	10	59	14	18	19	10	61	60	C
2	COCA	CESPEDES	BORIS	5220653	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	18	10	62	12	17	19	10	58	14	20	20	10	64	61	C
3	COCA	VILLARROEL	MARIO	2891144	64	M	SI	QUECHUA	CHOFER	14	16	18	10	58	12	18	17	10	57	14	19	20	10	63	59	C
4	LLANOS	DE COCA	JUANA	2891080	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	12	19	18	10	59	14	20	21	10	65	62	C
5	LLANOS	DE MONTAÑO	ISABEL	6499757	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	12	17	16	10	55	14	19	20	10	63	60	C
6	ROJAS	LUPE	BENITA	5503433	34	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	14	18	19	10	61	12	19	18	10	59	14	20	21	10	65	62	C
7	SEJAS	MAMANI	JULIETA	5662159	40	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	20	20	10	64	12	21	21	10	64	14	20	21	10	65	64	C
8	TASTACA	AGUILAR	MARIA TERESA	6508229	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	12	19	18	10	59	14	18	18	10	60	60	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