



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Capinota

Municipio: Capinota

Localidad/Comunidad: CAPINOTA

Facilitador: ROBERTO CUTIPA APAZA

Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2010

Fecha Final: 15 de dic. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	13	13	1
Masculino	6	5	5	1
Total	20	18	18	2

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final			
1	CALISAYA	JORA	JOSEFINA	4519682	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	12	9	39	10	10	13	9	42	10	11	9	8	38	10	10	9	9	38	39	C	
2	CALIZAYA	COLQUE	MAXIMO		44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	15	10	44	9	9	11	10	39	9	10	8	9	36	10	11	8	9	38	39	C	
3	CALIZAYA	GONZALES	PEREGRINA	6409972	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	9	10	41	9	9	8	14	40	9	10	9	10	38	8	9	10	10	37	39	C	
4	CALIZAYA	JORA	GABI NA	4446232	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	12	13	56	12	17	12	13	54	13	14	11	13	51	13	12	10	12	47	52	C	
5	CALIZAYA	JORA	VALENTINA		49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	10	11	50	11	12	12	13	48	11	13	8	11	43	12	14	9	10	45	47	C	
6	COLQUE	CALIZAYA	AMALIA	9408375	19	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	19	14	59	10	16	17	10	53	12	14	16	14	56	10	15	14	10	49	54	C	
7	COLQUE	CALIZAYA	CANDELARIA		29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	10	10	48	11	15	9	10	45	10	11	10	10	41	9	14	12	10	45	45	C	
8	COLQUE	CALIZAYA	JUSTINA	8814390	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	17	10	53	13	17	19	12	61	14	17	16	12	59	12	18	15	13	58	58	C	
9	COLQUE	PAÑIAGUA	DELFIN	9414825	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	11	9	45	10	14	11	9	44	9	10	10	9	38	10	9	11	10	40	42	C	
10	COLQUE	RIVERA	FELIPE	8762025	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	13	10	44	9	11	11	10	41	12	10	9	10	41	10	10	8	10	38	41	C	
11	COLQUE	RIVERA	TEOFILO	4531676	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
12	COLQUE	SANCA	ANDREA	876202	21	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	17	14	60	11	19	16	14	60	14	19	18	14	65	11	18	15	12	56	60	C	
13	COLQUE	SANCA	PASCUAL	4517162	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	18	13	64	14	19	16	14	63	14	18	16	13	61	14	19	18	14	65	63	C	
14	ERAESO	LOPEZ	TORIBIA		50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	11	10	38	9	10	9	9	37	10	9	9	9	37	10	11	7	9	37	37	C	
15	GONZALES	COLQUE	FELICIDAD		57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	7	10	37	9	10	10	10	39	9	9	10	10	38	10	11	7	10	38	38	C	
16	JORA	GONZALES	HILARIA		39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	12	49	10	12	10	12	44	10	10	10	12	42	12	10	9	10	41	44	C	
17	JORA	GONZALES	PEDRO	8686615	23	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	15	10	45	10	9	12	10	41	9	9	10	10	38	10	11	10	10	41	41	C	
18	MAMANI	CATORCENO	MARIA		31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
19	SANCA	CALIZAYA	OCTAVIA		52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	17	11	57	10	10	11	11	42	10	10	10	11	41	12	11	9	10	42	46	C	
20	SANCA	CALIZAYA	UEFRACIA		57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	8	9	37	11	9	8	9	37	10	10	9	8	37	9	10	10	9	38	37	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.



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Capinota
Municipio: Capinota
Localidad/Comunidad: CAPINOTA

Facilitador: ROBERTO CUTIPA APAZA
Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2010
Fecha Final: 15 de dic. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	13	13	1
Masculino	6	5	5	1
Total	20	18	18	2

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