



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Esteban Arze

Municipio: Anzaldo

Localidad/Comunidad: PAJCHAPATA LUX

Facilitador: AMALIA HINOJOSA CALLAPA

Fecha de Inicio: 27 de abr. de 2010

Fecha Final: 4 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	5	5	2
Masculino	13	10	10	3
Total	20	15	15	5

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		CAMACHO	MARINA		19	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	D
2		SANCHEZ	LEANDRO	8689636	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	15	14	56	13	14	19	14	60	13	14	19	14	60	13	14	15	14	56	58	C
3	FLORES	CAMACHO	GABRIELINA	9368496	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	10	10	50	13	18	10	14	55	13	18	10	10	51	11	19	10	10	50	52	C
4	FLORES	CLAURE	RAMON	7971414	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	9	14	52	14	13	8	10	45	14	13	9	10	46	14	15	13	10	52	49	C
5	FLORES	RIOS	BERNARDINO	7971366	23	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	18	14	65	14	19	20	10	63	14	19	20	14	67	14	19	18	14	65	65	C
6	HINOJOSA	MENESES	EULOGIO	8780269	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	11	7	10	39	13	10	8	14	45	13	10	12	14	49	11	11	13	10	45	45	C
7	HINOJOSA	MENESES	FERNANDO	3797197	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	10	14	50	14	9	10	14	47	14	9	15	14	52	14	12	12	14	52	50	C
8	HINOJOSA	VERDUGUEZ	CONSTANTINO	6451018	26	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	D
9	NAVIA	CLAURE	AGUSTINA	7961135	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	7	14	43	13	10	12	14	49	13	10	8	14	45	12	10	13	14	49	47	C
10	NAVIA	COTRINA	CECILIA	4395182	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	9	10	40	11	12	6	10	39	11	12	10	10	43	11	10	11	10	42	41	C
11	NAVIA	VEIZAGA	ROMAN		50	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	D
12	QUINTEROS	SEJAS	ANTONIA	8839319	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	8	14	41	11	10	15	10	46	11	10	10	10	41	10	9	6	14	39	42	C
13	REYES	NAVIA	SERGIO	7929110	20	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	D
14	RIOS	COTRINA	MARTINA		48	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	D
15	RIOS	NAVIA	CRISTINA	7971417	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	8	14	49	13	10	11	14	48	13	10	13	14	50	13	14	21	14	62	52	C
16	RIOS	SILES	CIRILO	2907549	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	8	10	39	12	13	16	14	55	12	13	18	10	53	11	10	17	10	48	49	C
17	RIOS	SILES	VICTOR HUGO		50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	8	14	49	13	10	11	14	48	13	10	12	14	49	13	14	18	14	59	51	C
18	ROSALES	ADUVIRI	HERNAN	8778096	17	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	16	10	53	12	11	13	10	46	12	11	18	10	51	13	14	17	10	54	51	C
19	ZURITA	SARABIA	CONSTANTINO	7971404	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	16	10	57	12	18	14	14	58	12	18	14	14	58	13	18	16	10	57	58	C
20	ZURITA	SARABIA	MARCELINO	7971402	26	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	18	14	65	13	19	13	14	59	13	19	13	14	59	14	19	18	14	65	62	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: Esteban Arze
Municipio: Anzaldo
Localidad/Comunidad: PAJCHAPATA LUX

Facilitador: AMALIA HINOJOSA CALLAPA
Fecha de Inicio: 27 de abr. de 2010
Fecha Final: 4 de nov. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	5	5	2
Masculino	13	10	10	3
Total	20	15	15	5

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