



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: German Jordan

Municipio: Tolata

Localidad/Comunidad: COMPLEJO CARCAJE

Facilitador: ADOLFO MERIDA DURAN

Fecha de Inicio: 30 de may. de 2011

Fecha Final: 25 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	14	14	3
Masculino	3	1	1	2
Total	20	15	15	5

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		JALDIN	ANTONIETA	7299951	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	16	10	56	14	17	11	14	56	10	20	11	10	51	10	17	16	10	53	54	C
2	AMBROCIO	ORELLANA	FRANCISCA	5437450	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	0	10	41	10	18	0	10	38	14	18	17	10	59	14	16	18	10	58	49	C
3	BARBOLIN	ALVARES	REMBERTO		68	M	SI	QUECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
4	CARDOZO	CORDOVA	FLORENCIA	1792240	22	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
5	CARDOZO	TERRAZAS	FLORENCIA	5252506	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	14	17	12	10	53	12	18	17	10	57	10	19	0	10	39	52	C
6	CONDORI	CONDORI	UVALDINA	5295291	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	18	14	59	10	17	14	14	55	10	17	0	10	37	10	17	15	10	52	51	C
7	CONDORI	ORELLANA	ALICIA	5300858	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	14	14	58	11	19	14	10	54	14	15	18	14	61	10	15	10	10	45	55	C
8	CONDORI	ORELLANA	MARINA	458145	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	17	13	10	50	14	16	13	14	57	10	18	10	10	48	53	C
9	FERNANDES	VILLCA	FLAVIA	3100777	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	17	14	62	12	19	11	10	52	14	18	11	10	53	14	17	0	14	45	53	C
10	FLORES	CASSIA	ROXANA		36	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
11	HILERA	FERNADEZ	JUANA	9410964	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	0	10	38	10	18	0	10	38	10	16	0	10	36	10	18	17	14	59	43	C
12	MUÑOZ	MIRANDA	BEATRIZ	5297460	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	15	10	57	10	18	15	14	57	10	18	15	10	53	14	16	18	10	58	56	C
13	OLIVERA	RAMIREZ	CARMELA	1619552	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	10	16	0	10	36	14	16	16	10	56	10	18	16	10	54	50	C
14	PANIAGUA	COLQUE	ADRIAN	6509295	46	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	0	14	39	14	17	0	10	41	10	18	0	14	42	14	19	16	14	63	46	C
15	PINO		PAULINA	142270	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	14	17	12	10	53	10	19	12	10	51	10	18	0	10	38	51	C
16	RODRIGUEZ	PANIAGUA	LUCIO		44	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
17	SEJAS		CLAUDIA	4497208	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	20	10	57	10	18	13	10	51	10	17	13	10	50	14	17	0	10	41	50	C
18	TERRAZAS	CARDOZO	VICENTA		34	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
19	URIONA	FERNANDEZ	MARIA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	0	10	37	10	18	0	10	38	10	17	0	10	37	14	17	18	10	59	43	C
20	VEIZAGA	FLORES	BENITA	9372714	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	10	15	10	14	49	12	19	0	10	41	14	18	15	14	61	51	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: German Jordan
Municipio: Tolata
Localidad/Comunidad: COMPLEJO CARCAJE

Facilitador: ADOLFO MERIDA DURAN
Fecha de Inicio: 30 de may. de 2011
Fecha Final: 25 de nov. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	14	14	3
Masculino	3	1	1	2
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