



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Sipesipe

Localidad/Comunidad: SIPE SIPE

Facilitador: ROXANA GUTIERREZ GALARZA

Fecha de Inicio: 18 de ene. de 2010

Fecha Final: 26 de jul. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	6	6	1
Masculino	13	10	10	3
Total	20	16	16	4

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l f a b e t i z a d o	C u l t u r a c o n l a q u e s e i d e n t i f i c a	O c u p a c i o n	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	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	ALEGRE	COLQUE	BENANCIA		35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	19	9	6	42	10	15	4	8	37	10	12	10	8	40	10	10	10	8	38	39	C
2	ALEGRE	GUTIERRES	GERMAN	4404532	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	10	14	58	12	20	6	14	52	12	18	20	14	64	12	20	10	14	56	58	C
3	ALEGRE	TOLA	MARGARITA		45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	10	6	43	10	12	12	10	44	12	12	10	10	44	10	12	10	10	42	43	C
4	BOJORGES	ALEGRE	HERNAN		40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	10	10	49	12	15	19	10	56	12	15	12	10	49	10	15	10	10	45	50	C
5	FUENTES	LEDEZMA	NICOLASA	4489843	41	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	2	12	37	10	18	0	11	39	10	8	8	11	37	10	10	10	11	41	39	C
6	FUENTES	MAMANI	GUILLERMO	3814639	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	7	6	40	12	19	9	10	50	12	19	15	10	56	12	19	10	10	51	49	C
7	LLANOS	ORELLANA	FORTUNATO	4492285	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	9	6	39	10	15	8	9	42	10	15	14	9	48	10	15	10	10	45	44	C
8	LLANOS	ROCHA	DAVID		29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	12	10	44	10	18	1	10	39	10	12	10	10	42	12	15	10	10	47	43	C
9	LLANOS	ROCHA	MIRIAN		39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	12	10	52	10	15	14	10	49	10	15	12	10	47	10	10	15	10	45	48	C
10	MAITA	GUZMAN	LAURA	30021410	28	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	MAMANI	ESPINOSA	FORTUNATA	30100710	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	20	5	10	43	10	10	12	10	42	10	15	5	10	40	10	15	5	10	40	41	C
12	ORELLANA	MAMANI	DEMETRIO		37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	9	10	51	12	20	10	10	52	12	20	10	10	52	12	15	10	10	47	51	C
13	ORELLANA	MAMANI	PEDRO		39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	10	10	50	12	18	15	10	55	12	19	15	10	56	12	15	10	10	47	52	C
14	ORELLANA	MAMANI	SAMUEL		32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	18	3	8	37	10	15	4	8	37	10	15	8	10	43	10	10	10	10	40	39	C
15	ORELLANA	MUÑOZ	ESTEBAN	3796105	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	10	14	58	12	20	11	14	57	12	20	15	14	61	12	20	15	14	61	59	C
16	PEÑARRIETA		JULIAN	448984	18	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	7	6	38	10	15	11	10	46	10	15	13	10	48	10	15	10	10	45	44	C
17	PEÑARRIETA	ZARATE	DOMINGO	954914	25	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
18	ROCHA	GONZALEZ	ANDRES		54	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
19	ROCHA	MORALES	MARIO		32	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
20	ZENTENO	CAMACHO	EUSEBIA		43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	13	10	48	12	15	15	10	52	12	15	12	10	49	12	15	10	10	47	49	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: Quillacollo
Municipio: Sipesipe
Localidad/Comunidad: SIPE SIPE

Facilitador: ROXANA GUTIERREZ GALARZA
Fecha de Inicio: 18 de ene. de 2010
Fecha Final: 26 de jul. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	6	6	1
Masculino	13	10	10	3
Total	20	16	16	4

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