



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Sipesipe

Localidad/Comunidad: JAMKOAJE

Facilitador: MARLENI ZUBIETA GUZMAN

Fecha de Inicio: 26 de feb. de 2010

Fecha Final: 15 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	12	12	1
Masculino	7	5	5	2
Total	20	17	17	3

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		AVILES	FELISA		15	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	12	12	0	12	36	10	15	0	12	37	12	12	0	12	36	10	15	0	12	37	37	C
2		AVILES	HUMBERTO		15	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	12	18	18	10	58	12	15	17	10	54	12	15	18	10	55	12	12	15	10	49	54	C
3		CARTAGENA	OCTAVIO	9422498	16	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	10	18	21	10	59	12	18	18	10	58	12	18	18	8	56	12	15	18	10	55	57	C
4	AVILES	RAMIRES	OSCAR	8771540	25	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	8	18	14	8	48	12	12	18	8	50	12	15	15	10	52	10	18	12	10	50	50	C
5	AVILES	RODRIGUEZ	ANDRES	7955507	23	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	10	18	16	10	54	12	15	15	10	52	10	18	18	10	56	12	15	18	10	55	54	C
6	AVILES	RODRIGUEZ	EULALIA	9374480	21	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	12	15	0	10	37	12	15	0	10	37	12	15	0	10	37	12	18	0	10	40	38	C
7	AVILES	RODRIGUEZ	JULIANA	9466248	12	F	N	UECHUA	AMA DE CASA	8	12	13	12	45	10	15	11	12	48	10	12	15	10	47	10	15	10	12	47	47	C
8	CARBAJAL	AVILES	JUAN	9374427	22	M	N	UECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
9	ESCOBAR	HUARANCA	MARTINA		42	F	N	UECHUA	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
10	MALDONADO	AYALA	CIRILA	9523516	17	F	N	UECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	8	42	8	12	16	8	44	10	12	15	8	45	10	12	15	8	45	44	C
11	MARQUINA	NINA	SABINA	4474428	38	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	12	12	10	44	10	12	17	8	47	10	12	18	10	50	47	C
12	MARQUINA	RODRIGUEZ	ELBA	937481	19	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	8	8	18	10	44	10	14	8	10	42	12	12	15	12	51	10	12	11	12	45	46	C
13	MARQUINA	SARAVIA	NATIVIDAD	4474429	30	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	12	57	12	12	15	12	51	10	15	18	12	55	12	18	15	12	57	55	C
14	RAMIREZ	AGREDA	ROSMARY	8817903	13	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	15	15	12	54	10	12	18	10	50	12	18	18	10	58	55	C
15	RIOS	RODRIGUEZ	PAULINA		14	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	10	18	10	12	50	8	18	10	12	48	10	12	15	12	49	12	15	10	10	47	49	C
16	RODRIGUEZ	AVILES	GREGORIO	5266530	34	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	12	15	12	10	49	12	12	15	10	49	10	15	12	8	45	10	15	15	10	50	48	C
17	RODRIGUEZ	AVILES	MARINA	7978031	24	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	12	42	8	10	11	10	39	10	8	15	10	43	8	15	15	10	48	43	C
18	RODRIGUEZ	ESCOBAR	MARINA		15	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	12	18	12	10	52	12	15	18	12	57	12	15	15	12	54	54	C
19	RODRIGUEZ	ESCOBAR	VALERIA		22	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	8	15	12	8	43	8	12	16	8	44	10	12	8	10	40	8	12	10	10	40	42	C
20	RODRIGUEZ	VELIZ	JULIAN		36	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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: JAMKOAJE

Facilitador: MARLENI ZUBIETA GUZMAN
Fecha de Inicio: 26 de feb. de 2010
Fecha Final: 15 de nov. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	12	12	1
Masculino	7	5	5	2
Total	20	17	17	3

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