



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Quillacollo

Localidad/Comunidad: MARQUINA

Facilitador: HERMINIA CRUZ GUTIERREZ

Fecha de Inicio: 7 de oct. de 2009

Fecha Final: 30 de jul. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	10	10	8
Masculino	2	0	0	2
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

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		MOSQUERA	ALEJANDRINA		38	F	S	UECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	CRISPIN	ORTEGA	MANUELA		1	F	S	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	
3	DURAN	CORPUS	MARIA		37	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	8	14	13	6	41	14	14	17	6	51	14	10	0	10	34	18	18	21	6	63	47	C	
4	GARCIA	ARROYO	ROSA	2918624	53	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	18	12	0	18	48	15	15	0	10	40	8	14	0	14	36	18	18	0	10	46	43	C	
5	GUARACHI	DE CONDORI	DEMETRIA	688759	52	F	S	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	
6	HUARITO	AGUAYO	IGNACIA		1	F	S	UECHUA	COMERCIANTI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
7	JAILLITA	MAMANI	LIBERATA		30	F	N	UECHUA	AMA DE CASA	15	15	0	10	40	15	15	0	10	40	12	11	0	14	37	10	10	20	8	48	41	C	
8	LLAURIPARI	LEDESMA	MARIA MAGDALENA		1	F	S	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	
9	MARCA	RIOS	FELIZA	4445407	37	F	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	
10	MERIDA	MAMANI	SEVERINA	524509	30	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	20	15	17	14	66	18	15	18	14	65	14	10	0	12	36	14	18	19	14	65	58	C	
11	OROSCO	VARGAS	ROSMERY	9335729	22	F	N	UECHUA	AMA DE CASA	18	18	0	15	51	18	18	0	10	46	12	15	0	10	37	14	18	0	10	42	44	C	
12	QUINTANA	SOTO	GREGORIA	30461409	29	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	18	18	21	14	71	18	20	18	14	70	14	13	0	10	37	15	15	21	14	65	61	C	
13	QUISPE	ALEJO	JUANA MARIA	5938204	31	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	15	15	21	10	61	15	15	19	10	59	14	18	0	8	40	18	18	20	10	66	57	C	
14	QUISPE	LLANOS	MARTHA		34	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	12	18	13	10	53	14	14	18	10	56	14	18	0	8	40	14	14	20	10	58	52	C	
15	ROCHA	HUARITO	VICTORIA	883565	21	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	14	18	15	10	57	16	14	19	10	59	14	15	0	13	42	16	16	0	10	42	50	C	
16	SALDOBAL	CESPEDES	SALOMON	5265857	41	M	S	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	
17	SIPE	COCA	BACILIA		39	F	S	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	
18	SIPE	SALGUERO	REMIGIA	8798865	33	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	12	18	14	10	54	12	16	18	10	56	11	15	0	13	39	10	12	21	10	53	51	C	
19	VALLEJOS	LOPEZ	LAUREANA	8810652	50	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	
20	VASQUEZ	COLQUE	BACILIO		70	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:** Quillacollo  
**Localidad/Comunidad:** MARQUINA

**Facilitador:** HERMINIA CRUZ GUTIERREZ  
**Fecha de Inicio:** 7 de oct. de 2009  
**Fecha Final:** 30 de jul. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	18	10	10	8
<b>Masculino</b>	2	0	0	2
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

\_\_\_\_\_  
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