



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Sipesipe

Localidad/Comunidad: UCHU UCHU

Facilitador: CIRILO MAMANI RODRIGUEZ

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	11	11	11	0
Masculino	9	9	9	0
Total	20	20	20	0

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	ESPINOZA	RODRIGUEZ	FREDDY	8814712	38	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	10	16	20	14	60	14	20	20	14	68	0	20	20	14	54	62	C
2	MARTINEZ	QUIROZ	BEATRIS	7963174	23	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	8	10	15	10	43	10	12	15	10	47	10	10	10	10	40	45	C
3	MARTINEZ	QUIROZ	JHOVANA		16	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	8	15	15	10	48	12	15	15	10	52	10	10	12	10	42	47	C
4	MARTINEZ	QUIROZ	LOURDES		17	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	8	15	15	10	48	8	16	15	10	49	12	15	15	10	52	10	12	15	10	47	49	C
5	MARTINEZ	QUIROZ	NORA	9349100	21	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	8	15	15	18	56	8	15	15	10	48	12	15	15	10	52	10	10	15	10	45	50	C
6	MOLINA	LUNA	BASILIA	4474438	38	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	12	20	20	14	66	14	18	15	14	61	10	12	20	14	56	60	C
7	OROSCO	ESCOBAR	GUIDO		15	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	8	10	20	8	46	10	15	16	8	49	12	16	16	10	54	10	12	15	10	47	49	C
8	OROSCO	ESCOBAR	WILFREDO		15	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	12	15	20	14	61	12	19	20	14	65	14	18	20	14	66	10	16	20	14	60	63	C
9	OROSCO	HUARANCA	CASTO	3818153	38	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	10	15	20	14	59	12	19	20	14	65	12	18	20	14	64	10	16	20	14	60	62	C
10	QUIROZ	ESCOBAR	ALEX		16	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	10	10	15	10	45	8	16	15	10	49	12	16	10	10	48	10	10	15	10	45	47	C
11	QUIROZ	ESCOBAR	DAVID		17	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	10	13	13	10	46	8	10	15	10	43	10	16	15	10	51	10	12	15	10	47	47	C
12	QUIROZ	ESCOBAR	FDELIA		18	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	12	20	20	14	66	14	20	15	14	63	14	20	20	14	68	65	C
13	RIOS	MARTINEZ	CELIA		20	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	8	10	15	10	43	10	10	15	10	45	10	10	12	10	42	44	C
14	RIOS	MARTINEZ	ROBERTO CARLOS		18	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	10	12	12	10	44	8	10	15	10	43	10	15	15	10	50	10	10	15	10	45	46	C
15	RIOS	VIDAL	NIEVES		36	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	8	10	10	8	36	8	15	15	8	46	10	10	18	10	48	10	10	15	10	45	44	C
16	RODRIGUEZ	AGUILAR	MARIA SALOME	3818134	50	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	8	10	15	10	43	10	15	15	10	50	10	10	10	10	40	46	C
17	SIPE	ESCOBAR	VICTOR	3818151	40	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	14	15	15	14	58	12	20	21	14	67	14	21	20	14	69	14	18	20	14	66	65	C
18	SIPE	MOLINA	CARMEN ROSA	9326918	16	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	14	15	15	14	58	12	20	20	14	66	14	18	15	14	61	10	15	20	14	59	61	C
19	SORIA	OTALORA	ISIDORA	12651239	19	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	18	18	14	64	66	C
20	VELIZ	MARQUINA	PRIMO		19	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	10	15	16	10	51	8	10	15	18	51	10	10	10	10	40	15	12	10	10	47	47	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: UCHU UCHU

Facilitador: CIRILO MAMANI RODRIGUEZ
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	11	11	11	0
Masculino	9	9	9	0
Total	20	20	20	0

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