



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Quillacollo

Localidad/Comunidad: PUTUCUNI

Facilitador: JUANA REMEDIOS BERNABELA MEZA

Fecha de Inicio: 11 de jun. de 2010

Fecha Final: 26 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	6	6	7
Masculino	7	6	6	1
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>8</b>

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. 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	CUTIPA	MONTECINOS	ESTEFANIA	6480893	26	F	N	UECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	CUTIPA	PACCI	MARIA		50	F	N	UECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
3	GARCIA	HINOJOSA	BEATRIZ	9371431	23	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	14	14	14	12	54	14	14	13	12	53	14	14	0	12	40	14	14	16	12	56	51	C	
4	GARCIA	HINOJOSA	MARIA DEL PILAR	7886722	28	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	14	14	16	12	56	14	14	15	12	55	14	14	0	12	40	14	14	15	12	55	52	C	
5	GARCIA	HINOJOSA	MARIA ELENA	9371430	20	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	14	14	18	12	58	14	14	18	12	58	14	14	0	12	40	14	14	15	12	55	53	C	
6	GARCIA	HINOJOSA	MATILDE	7886691	28	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	13	14	20	12	59	13	14	11	12	50	13	14	0	12	39	13	14	15	12	54	51	C	
7	GARCIA	LOPEZ	SANTOS		18	M	N	UECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
8	GARCIA	LOPEZ	SIXTO	8745336	16	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	13	14	16	14	57	13	14	20	14	61	13	14	0	14	41	13	14	20	14	61	55	C	
9	GARCIA	MAMANI	ISIDRO	856475	55	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	13	14	17	14	58	13	14	19	14	60	13	14	0	15	42	13	14	19	14	60	55	C	
10	GARCIA	VERA	ISIDRO	862802	51	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	12	14	0	10	36	12	14	0	10	36	12	14	0	10	36	12	14	0	10	36	36	C	
11	HINOJOSA	QUINTEROS	ALBERTA	30009045	47	F	N	UECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
12	LOPEZ	ALEJO	IRENE	9360761	45	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	
13	PACCI	CUTIPA	BERTHA	9366191	19	F	N	UECHUA	AMA DE CASA	12	14	11	10	47	12	14	12	10	48	12	14	0	10	36	12	14	16	10	52	46	C	
14	PACCI	LAZARTE	JULIA		56	F	N	UECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
15	PACCI	RODRIGUEZ	CRISTINA	4491141	36	F	N	UECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
16	PACCI	RODRIGUEZ	EUGENIA	8817308	46	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	11	49	10	14	14	11	49	10	14	0	12	36	10	14	15	11	50	46	C	
17	SOLIZ	CUTIPA	BENANCIO	8859117	22	M	N	UECHUA	AGRICULTOR	14	14	16	12	56	14	14	13	12	53	14	14	0	12	40	14	14	17	12	57	52	C	
18	SOLIZ	PACCI	MARIO		20	M	N	UECHUA	AGRICULTOR	14	14	14	13	55	14	14	19	13	60	14	14	0	13	41	14	14	15	13	56	53	C	
19	SOLIZ	PACCI	VICTOR HUGO		15	M	N	UECHUA	AGRICULTOR	14	14	14	13	55	14	14	18	13	59	14	14	0	13	41	14	14	20	13	61	54	C	
20	SORIA	LOPEZ	DAMIANA		45	F	N	UECHUA	OTRO	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:** PUTUCUNI

**Facilitador:** JUANA REMEDIOS BERNABELA MEZA  
**Fecha de Inicio:** 11 de jun. de 2010      **Bloque:** 1  
**Fecha Final:** 26 de nov. de 2010      **Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	13	6	6	7
<b>Masculino</b>	7	6	6	1
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>8</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