



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Colomi

Localidad/Comunidad: SORA SORA

Facilitador: NANCY BUSTAMANTE

Fecha de Inicio: 31 de oct. de 2009

Fecha Final: 3 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	17	17	3
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>3</b>

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	ARISPE	HIDALGO	FLORENTINA	6534508	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	13	10	43	9	11	12	10	42	9	11	12	10	42	9	11	12	10	42	42	C	
2	ARISPE	HIDALGO	ROSMERY	8667615	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	12	10	42	9	10	13	10	42	9	10	13	10	42	9	10	11	10	40	42	C	
3	ARNEZ	HIDALGO	MIRIAN		22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	13	10	44	10	11	12	10	43	10	11	12	10	43	9	10	11	10	40	43	C	
4	ARNEZ	VEIZAGA	SIRILA		19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	12	10	41	9	11	10	10	40	9	11	10	10	40	9	11	10	10	40	40	C	
5	DIAZ		SERAFINA		28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	13	10	44	9	13	9	10	41	9	11	13	10	43	9	10	12	10	41	42	C	
6	DIAZ	ARNEZ	SANDRA		17	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	11	10	40	9	11	13	10	43	9	11	13	10	43	9	11	13	10	43	42	C	
7	DIAZ	HIDALGO	FELICIDAD		20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	11	10	39	9	11	10	10	40	9	11	10	10	40	9	13	12	10	44	41	C	
8	DIAZ	HIDALGO	MARTINA		26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	11	10	42	10	12	11	10	43	10	12	11	10	43	10	11	13	10	44	43	C	
9	HERBAS		SONIA		18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	11	10	40	10	11	10	10	41	10	11	10	10	41	8	10	11	10	39	40	C	
10	HIDALGO	CESPEDES	ALICIA	5317146	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	11	10	40	11	12	11	10	44	11	12	11	10	44	10	11	12	10	43	43	C	
11	HIDALGO	SANCHEZ	BERTHA		28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	8	10	11	10	39	8	10	11	10	39	8	9	12	10	39	40	C	
12	HIDALGO	VILLARROEL	LILIAN	8033528	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	10	10	41	9	11	13	10	43	9	11	13	10	43	9	11	10	10	40	42	C	
13	QUINTEROS		TOMASA	5212994	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	0	D
14	ROJAS		BEATRIZ		21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	10	10	39	9	10	11	10	40	9	10	11	10	40	9	10	11	10	40	40	C	
15	SANCHEA	ROJAS	TEODORA		23	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	
16	SANCHEZ	CALICHO	MARLENE		16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	11	10	39	9	10	12	10	41	9	10	12	10	41	9	10	12	10	41	41	C	
17	SANCHEZ	ROJAS	AGUSTINA	5253100	32	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	
18	SANCHEZ	ROJAS	MARIA		27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	10	10	41	9	10	12	10	41	9	10	12	10	41	9	10	11	10	40	41	C	
19	SANTUSA	HERBAS	IGNACIA		18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	12	10	41	9	10	12	10	41	9	10	12	10	41	9	10	11	10	40	41	C	
20	VILLARROEL	ALBARADO	ALICIA	380866	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	12	10	40	9	10	12	10	41	9	10	13	10	42	9	11	10	10	40	41	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:** Chapare  
**Municipio:** Colomi  
**Localidad/Comunidad:** SORA SORA

**Facilitador:** NANCY BUSTAMANTE  
**Fecha de Inicio:** 31 de oct. de 2009  
**Fecha Final:** 3 de nov. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	20	17	17	3
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>17</b>	<b>17</b>	<b>3</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