



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Cercado

Municipio: Cochabamba

Localidad/Comunidad: SINDICATO DE
TRABAJADORAS DEL HOGAR

Facilitador: NATIVIDAD FLORES CALLO

Fecha de Inicio: 26 de may. de 2013

Fecha Final: 26 de nov. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	20	20	0
Masculino	0	0	0	0
Total	20	20	20	0

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. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	BOJORGES	ALCOZER	GUILLERMINA	8853537	26	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	18	14	67	14	21	17	14	66	10	20	21	14	65	14	20	13	14	61	65	C
2	CHAMBI	CANAVIRI	MARIANA	6421005	34	F				10	15	16	10	51	10	18	12	10	50	10	18	19	10	57	10	17	18	10	55	53	C
3	CHAMBI	PUENTE	ALICIA	5517645	31	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	20	14	14	62	14	20	19	14	67	14	20	21	14	69	14	20	13	14	61	65	C
4	CHOCCLU	CANAVIRI	CRISTINA	6608661	25	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	14	14	63	14	21	19	14	68	14	21	21	14	70	14	21	17	14	66	67	C
5	CONDE	SÁNCHEZ	ÁNGELA		36	F	NO	QUECHUA	OTRO	10	18	11	14	53	14	20	15	14	63	10	19	18	14	61	14	19	14	10	57	59	C
6	CONDORI	RAMOS	NESTORINA	9947042	26	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	18	19	14	65	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	14	20	15	14	63	66	C
7	CRUZ	MAMANI	CARMEN	12518984	21	F	NO	QUECHUA	OTRO	10	17	15	10	52	14	18	13	10	55	14	17	21	10	62	14	18	17	10	59	57	C
8	FLORES	OSCARITA	ASTERIA	8670856	30	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	15	14	64	14	20	11	14	59	14	20	21	14	69	14	20	12	14	60	63	C
9	LIMACHI	CALLE	JULIA LEUNORA	4911837	45	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	18	13	10	55	14	19	10	14	57	14	19	21	10	64	14	19	18	10	61	59	C
10	MAMANI	SIMON	ZENOBIA	5919476	43	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	17	16	14	61	14	17	20	10	61	14	20	21	10	65	14	18	21	14	67	64	C
11	MAMANI	TAQUI	DELFINA	8646129	30	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	20	17	14	65	10	21	14	14	59	10	20	21	14	65	10	20	16	14	60	62	C
12	MONTERO	MARTINEZ	BENIGNA		36	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	20	12	14	60	10	21	16	14	61	10	20	21	14	65	14	20	11	14	59	61	C
13	NINA	QUISPE	FELICIDAD	12846722	23	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	12	14	61	14	21	17	14	66	14	21	21	14	70	14	21	13	14	62	65	C
14	NINA	QUISPE	FRANCISCA	8575822	26	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	18	16	10	58	14	19	11	10	54	14	18	21	10	63	14	19	17	10	60	59	C
15	NOGALES	ROJAS	EMILIANA	6432615	35	F				14	16	20	14	64	14	18	18	10	60	14	18	18	10	60	14	18	16	14	62	62	C
16	PASCUAL	AMBROCIO	FILOMENA	10534224	22	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	21	19	14	68	14	21	19	14	68	14	21	19	14	68	10	21	15	14	60	66	C
17	PORCEL	AVALOS	MARTINA	9448483	25	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	19	18	10	61	14	20	19	14	67	14	20	21	14	69	14	20	18	14	66	66	C
18	SERRANO	SILVESTRE	OLIMPIA	13352161	21	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	19	20	10	63	14	21	13	10	58	14	20	21	10	65	14	20	19	14	67	63	C
19	URURI	CASANA	SONIA	9383333	31	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	20	17	14	65	14	20	17	14	65	14	20	21	14	69	14	20	18	14	66	66	C
20	VASQUEZ	MAMANI	YANET	11542033	22	F	NO	QUECHUA	OTRO	10	20	17	10	57	10	20	18	10	58	14	18	19	10	61	10	19	17	10	56	58	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: Cercado
Municipio: Cochabamba
Localidad/Comunidad: SINDICATO DE
TRABAJADORAS DEL HOGAR

Facilitador: NATIVIDAD FLORES CALLO
Fecha de Inicio: 26 de may. de 2013
Fecha Final: 26 de nov. de 2013
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	20	20	0
Masculino	0	0	0	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