



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arque

Municipio: Tacopaya

Localidad/Comunidad:

Facilitador: RAUL MOROCO HUACAÑA

Fecha de Inicio: 23 de abr. de 2010

Fecha Final: 24 de set. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	13	13	1
Masculino	6	5	5	1
Total	20	18	18	2

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 individual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in individual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in individual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in individual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	APAZA	COLQUE	EDUARDA		31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	9	17	17	10	53	11	18	17	10	56	10	15	16	10	51	54	C
2	COLQUE	DELGADO	ISIDORA	8828921	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	11	10	42	8	13	10	6	37	9	12	11	10	42	8	12	10	10	40	40	C
3	DELGADO	APAZA	MARIA	8011146	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	10	10	39	9	10	9	10	38	10	9	10	10	39	8	9	10	10	37	38	C
4	DELGADO	MALDONADO	GREGORIA	6507940	74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	9	10	38	8	9	11	10	38	9	10	9	10	38	9	10	9	10	38	38	C
5	DELGADO	ZARATE	LUCIA	8750127	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	20	14	63	11	16	18	14	59	12	17	20	14	63	11	16	20	14	61	62	C
6	FLORES	ALEJO	TOMASA		49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	18	10	53	8	13	10	10	41	9	16	18	10	53	8	14	10	10	42	47	C
7	MOLLO	APAZA	TEOFILO	886662	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	10	9	14	10	43	10	10	10	10	40	11	9	15	10	45	42	C
8	MOLLO	CHOQUE	HILARION	886718	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
9	MOLLO	DELGADO	BENEDICTA	9370953	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	10	10	38	8	9	11	10	38	8	10	10	10	38	8	10	10	10	38	38	C
10	MOLLO	DELGADO	LEONARDA	4439402	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	5	18	10	40	7	8	17	10	42	7	8	18	10	43	7	6	17	10	40	41	C
11	MOLLO	FLORES	ANGEL		50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	12	6	39	9	9	11	10	39	9	12	12	6	39	9	9	11	10	39	39	C
12	MOLLO	FLORES	SANTIAGO	8794521	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	15	10	48	10	11	11	6	38	10	13	15	10	48	9	10	13	6	38	43	C
13	MOLLO	SIPE	AGUSTINA		36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	10	16	6	38	6	7	17	6	36	6	10	16	6	38	8	7	16	6	37	37	C
14	NUÑEZ	BUSTOS	PEDRO	6545612	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	20	14	66	12	19	21	14	66	12	20	20	14	66	13	19	20	14	66	66	C
15	NUÑEZ	COLQUE	FELIPA	4439401	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	20	14	59	9	16	20	14	59	10	15	20	14	59	11	14	20	14	59	59	C
16	NUÑEZ	COLQUE	JUANA	8841245	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	19	14	57	10	13	18	14	55	10	14	19	14	57	9	13	19	10	51	55	C
17	NUÑEZ	TOMAS	DEMETRIO	4519603	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	5	17	10	41	8	7	16	10	41	9	8	17	10	44	9	6	15	6	36	41	C
18	SIPE	DELGADO	ISABELA	7863970	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	12	14	49	11	11	10	14	46	11	12	12	14	49	11	12	10	14	47	48	C
19	SIPE	VENTURA	MARTHA	4519588	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	20	14	60	11	18	20	14	63	10	16	20	14	60	11	18	20	14	63	62	C
20	TOMAS	SIPE	CRISTINA	8829608	52	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

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: Arque
Municipio: Tacopaya
Localidad/Comunidad:

Facilitador: RAUL MOROCO HUACAÑA
Fecha de Inicio: 23 de abr. de 2010
Fecha Final: 24 de set. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	13	13	1
Masculino	6	5	5	1
Total	20	18	18	2

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