



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arque

Municipio: Tacopaya

Localidad/Comunidad:

Facilitador: BALBINA GUZMAN ESCOBAR

Fecha de Inicio: 27 de nov. de 2010

Fecha Final: 26 de oct. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	9	9	4
Masculino	7	2	2	5
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>9</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. 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	CASILLA	MAMANI	MARTINA		27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	12	14	56	14	19	11	14	58	14	19	11	14	58	14	18	12	14	58	58	C
2	CLEMENTE	FELIPE	AURELIA		28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	10	14	55	14	19	11	14	58	14	19	11	14	58	12	16	15	14	57	57	C
3	CLEMENTE	GUTIERREZ	ROSA		27	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
4	CONDORI	FLORES	MARCELINO		69	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	8	10	40	10	18	8	10	46	10	18	8	10	46	8	12	10	10	40	43	C
5	CONDORI	GUTIERREZ	CASIMIRA	6508612	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	14	48	12	16	5	10	43	12	16	5	10	43	12	16	10	14	52	47	C
6	CONDORI	GUTIERREZ	DEMETRIA	7397663	23	F	NO	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
7	CONDORI	GUTIERREZ	NEMECIA	6468084	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	8	10	40	12	15	9	10	46	12	15	9	10	46	14	12	14	14	54	47	C
8	CONDORU	GUTIERREZ	EUSEBIA	8010227	61	F	NO	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
9	FLORES	MAMANI	NATALIA	6468072	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	10	14	56	12	18	11	14	55	12	18	11	14	55	14	19	14	14	61	57	C
10	GUITIERREZ		INOCENCIA	6427569	59	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	8	14	44	10	14	10	14	48	10	14	10	14	48	12	16	12	14	54	49	C
11	GUITIERREZ	MAMANI	MANUELA		46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	8	10	38	12	19	10	14	55	12	19	10	14	55	12	16	10	10	48	49	C
12	NAVILLO		CASIMIRA	6527059	70	F	NO	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	NAVILLO		CIRILO	6468056	63	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
14	NAVILLO	ARANCIBIA	BENITO	6427500	31	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
15	NAVILLO	ARANCIBIA	EDIBERTO	9379827	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	8	10	40	12	15	10	10	47	12	15	10	10	47	10	14	10	14	48	46	C
16	NAVILLO	CONDORI	HONORATO	8758564	63	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
17	NAVILLO	FALZO	ROBERTA	9354826	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	12	14	57	12	19	11	14	56	12	19	11	14	56	12	18	10	14	54	56	C
18	NAVILLO	GUTIERREZ	NATALIO	6468014	31	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
19	NAVILLO	SIPE	PEDRO		63	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
20	RODRIGUEZ	CONDORI	SEVERINA		55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	6	8	38	14	18	10	12	54	14	18	10	12	54	10	14	12	12	48	49	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:** Arque  
**Municipio:** Tacopaya  
**Localidad/Comunidad:**

**Facilitador:** BALBINA GUZMAN ESCOBAR  
**Fecha de Inicio:** 27 de nov. de 2010  
**Fecha Final:** 26 de oct. de 2011  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	13	9	9	4
<b>Masculino</b>	7	2	2	5
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>9</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