



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arque

Municipio: Tacopaya

Localidad/Comunidad: TACOPAYA

Facilitador: BORIS CRISTIAN RIOS CAMACHO

Fecha de Inicio: 30 de abr. de 2010

Fecha Final: 1 de oct. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	11	11	4
Masculino	5	4	4	1
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>5</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	FELIPE	CASILLA	AGUSTIN	6492312	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	21	14	63	10	17	11	14	52	10	14	20	10	54	10	14	20	10	54	56	C
2	FELIPE	CASILLA	SINFORIANO	691031	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	16	6	43	8	12	20	6	46	10	11	18	6	45	10	11	18	6	45	45	C
3	FELIPE	RAMIREZ	JUSTINA	7878604	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	21	6	48	8	12	10	6	36	9	13	19	2	43	9	12	19	2	42	42	C
4	FELIPE	SIPE	BASILIA		15	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	6	47	11	17	10	6	44	10	14	16	6	46	10	14	16	6	46	46	C
5	FLORES	FELIPE	SANTUSA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	12	10	38	10	9	9	10	38	7	8	14	10	39	7	8	14	10	39	39	C
6	FLORES	GUTIERREZ	BACILIA	8751701	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	12	6	39	8	12	8	10	38	10	13	14	6	43	10	13	14	6	43	41	C
7	MATIAS	NAVILLA	JUANA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	14	63	12	18	16	14	60	12	18	20	14	64	12	18	20	14	64	63	C
8	MATIAS	SIPE	VALENTINA		57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	9	10	40	8	13	8	10	39	9	13	12	6	40	9	13	12	6	40	40	C
9	RAMIREZ		FELICIDAD	6455736	63	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
10	RAMIREZ		ROSA	7891158	50	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
11	SANCHEZ	VILLCA	ELEUTERIO	4060423	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	7	16	10	40	10	10	12	10	42	7	8	14	10	39	7	8	14	10	39	40	C
12	SANCHEZ	VILLCA	NICOLASA	3081315	47	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	SIPE	GUTIERREZ	QUINTIN	8771779	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	19	10	54	10	14	21	10	55	10	14	18	10	52	10	14	18	10	52	53	C
14	SIPE	PAVA	GREGORIO	7891159	50	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
15	SIPE	QUISPE	FELICIANA		16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	13	10	44	8	14	18	10	50	10	16	20	6	52	10	16	20	6	52	50	C
16	SIPE	QUISPE	TRIFONIA		21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	21	10	56	10	16	18	10	54	12	17	18	10	57	12	17	18	10	57	56	C
17	SIPE	RAMIREZ	EMILIA		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	D	
18	SIPE	ZAMBRANA	FELIPA	9360743	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	12	14	49	10	15	9	14	48	10	15	16	10	51	10	14	16	10	50	50	C
19	VILLCA	GUTIERREZ	NATIVIDAD		27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	15	14	56	12	18	13	14	57	11	18	10	14	53	11	18	10	14	53	55	C
20	VILLCA	TOLA	BASILIA		43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	10	6	37	9	13	8	6	36	9	13	17	6	45	9	13	12	6	40	40	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:** TACOPAYA

**Facilitador:** BORIS CRISTIAN RIOS CAMACHO  
**Fecha de Inicio:** 30 de abr. de 2010  
**Fecha Final:** 1 de oct. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	11	11	4
Masculino	5	4	4	1
Total	20	15	15	5

\_\_\_\_\_  
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