



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 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	FELIPE	CASILLA	AGUSTIN	6492312	59	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	55	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	40	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		16	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		31	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	46	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		31	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		58	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	64	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	51	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	38	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	48	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	33	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	51	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		17	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		22	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		33	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	SIPE	ZAMBRANA	FELIPA	9360743	61	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		28	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		44	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
<b>Femenino</b>	15	11	11	4
<b>Masculino</b>	5	4	4	1
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>5</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