



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Cocapata

Localidad/Comunidad: INCACASANI

Facilitador: MARCELO ADELI GUTIERREZ MAMANI

Fecha de Inicio: 15 de abr. de 2010

Fecha Final: 15 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	6	6	3
Masculino	11	7	7	4
Total	20	13	13	7

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	BAUTISTA	TINTA	EPIFANIA	7936711	29	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	5	5	40	12	15	9	10	46	11	17	9	10	47	11	15	5	10	41	44	C
2	CALLO	LOPEZ	DANIEL		19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	18	10	47	11	15	9	12	47	12	16	21	12	61	12	17	15	12	56	53	C
3	CAMPOS	GABRIEL	FILDER	5938835	35	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	18	10	58	10	15	12	10	47	10	18	15	12	55	10	15	16	10	51	53	C
4	CESPEDES	CAMPOS	JULIANA	7879190	23	M	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
5	CESPEDES	ROCHA	ROFINO		23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	20	12	52	11	17	9	12	49	12	12	20	12	56	11	17	21	12	61	55	C
6	CHOQUEVILLCA	COLQUE	SILVIA		38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	12	55	12	18	6	12	48	10	16	6	12	44	12	17	9	12	50	49	C
7	COLLAO	GABRIEL	JUAN NILBERTO	7925529	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	8	17	12	47	12	18	9	14	53	11	18	21	12	62	12	17	15	12	56	55	C
8	COLLAVI	ROCHA	FRANKIN		22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	11	10	46	12	16	9	12	49	11	16	21	12	60	10	16	21	12	59	54	C
9	COLQUE	BAUTISTA	BENEDICTA		38	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	DURAN	CALLAO	EDGAR		32	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
11	ESCALERA	GRABIEL	PEDRO	20957005	21	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	6	20	12	46	10	18	15	10	53	10	18	19	12	59	11	20	15	12	58	54	C
12	LOPEZ	VICENTE	CECILIA	8788577	28	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	18	10	46	10	15	9	12	46	11	17	21	10	59	12	18	11	12	53	51	C
13	MAMANI	GABRIEL	ELICEO		28	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	6	17	12	43	11	17	12	12	52	10	19	21	12	62	12	19	18	12	61	55	C
14	QUISPE	BAUTISTA	FILOMENA	9334883	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	18	10	48	11	15	9	10	45	10	16	6	10	42	12	16	21	10	59	49	C
15	RIOS	BAUTISTA	ESTEBAN		55	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
16	ROCHA	BAUTISTA	JHONY		18	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
17	SILES	GABRIEL	GUALBERTO		30	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
18	SILES	QUISPE	ROBERTA		33	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	VERA	GABRIEL	DAVID		30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	12	10	43	12	10	14	10	46	10	10	21	10	51	10	10	17	10	47	47	C
20	ZUNA	GABRIEL	FRANCISCO		41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	8	16	10	44	12	18	6	12	48	11	16	20	12	59	12	16	21	12	61	53	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: Ayopaya
Municipio: Cocapata
Localidad/Comunidad: INCACASANI

Facilitador: MARCELO ADELI GUTIERREZ MAMANI
Fecha de Inicio: 15 de abr. de 2010 **Bloque:** 1
Fecha Final: 15 de nov. de 2010 **Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	6	6	3
Masculino	11	7	7	4
Total	20	13	13	7

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