



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Cocapata

Localidad/Comunidad: CONDOR HUTA

Facilitador: LIDIA BALDERRAMA GARRO

Fecha de Inicio: 10 de mar. de 2010

Fecha Final: 15 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	9	8	8	1
Total	20	19	19	1

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	BAUSTISTA	ARANIBAR	SEBERO	5255503	33	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	16	6	46	11	10	12	10	43	10	11	14	10	45	11	10	9	6	36	43	C
2	BAUTISTA	BAUTISTA	LIDIA	8771071	25	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	12	6	42	10	11	12	10	43	10	13	11	10	44	11	12	11	10	44	43	C
3	BAUTISTA	FERNANDEZ	CELIA	7978251	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	10	6	37	8	11	12	10	41	9	10	12	6	37	7	9	10	6	32	37	C
4	BAUTISTA	LOPEZ	ELEOTERIO	5201091	39	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	12	12	10	43	10	12	11	10	43	9	10	12	10	41	10	9	11	10	40	42	C
5	BAUTISTA	QUINTANA	SEBASTIAN	3183319	57	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	12	10	47	11	14	10	6	41	8	11	11	10	40	10	10	12	6	38	42	C
6	BAUTISTA	QUISPE	MARCELINO	8763545	49	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	12	6	42	10	11	12	10	43	10	12	14	6	42	10	9	13	6	38	41	C
7	BAUTISTA	RIOS	BENANCIO	8777982	31	M	S	UECHUA	AMA DE CASA	9	14	14	6	43	10	10	11	10	41	8	11	14	6	39	9	10	10	10	39	41	C
8	ESCALERA	CASPA	DONATA		37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	13	6	41	10	10	11	6	37	9	11	12	6	38	10	9	10	10	39	39	C
9	MAMANI	FLORES	ANGELICA	7973451	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	13	12	6	39	9	9	10	10	38	10	10	10	6	36	9	9	10	10	38	38	C
10	PASCUAL	VIA	JUAN CARLOS	7379309	17	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	11	12	6	38	9	8	12	10	39	9	10	8	10	37	9	10	10	10	39	38	C
11	QUISPE	BAUTISTA	FLORA	30011503	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	10	6	37	8	11	12	10	41	9	10	12	6	37	7	9	10	6	32	37	C
12	QUISPE	CHOQUEVILCA	ROBERTINA	8742610	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	10	10	10	37	10	9	10	10	39	10	7	10	14	41	9	9	11	10	39	39	C
13	RIOS	ARGOTE	DELFRIDO	8687825	32	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	12	10	44	9	10	11	6	36	10	9	12	10	41	10	11	12	10	43	41	C
14	RIOS	CAMPOS	ROSALIA		17	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	11	6	39	9	10	11	10	40	9	10	12	10	41	10	10	11	10	41	40	C
15	RIOS	HUARACHI	MARTHA		50	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	7	12	11	10	40	10	10	9	10	39	9	9	10	10	38	10	10	11	10	41	40	C
16	RIOS	HUARACHI	ROSENDO	8771064	27	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	10	12	10	43	12	7	10	10	39	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	41	C
17	RIOS	LUNA	BASILIO	869195	51	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
18	RIOS	QUISPE	EUSEBIO	5293822	31	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	13	14	10	47	10	11	10	6	37	10	11	12	10	43	10	12	11	10	43	43	C
19	RIOS	QUISPE	MARCELINA	7973513	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	11	10	42	9	8	11	10	38	9	10	10	10	39	9	10	11	10	40	40	C
20	ROCHA		ANACLETA	8000034	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	13	6	39	10	9	9	10	38	9	10	11	10	40	9	10	11	10	40	39	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: CONDOR HUTA

Facilitador: LIDIA BALDERRAMA GARRO
Fecha de Inicio: 10 de mar. de 2010
Fecha Final: 15 de nov. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	9	8	8	1
Total	20	19	19	1

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