



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Cocapata

Localidad/Comunidad: COCAPATA

Facilitador: VIRGINIA BERTHA MONCADA RAMOS

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2010

Fecha Final: 4 de dic. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	11	9	9	2
Total	20	18	18	2

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	APAZA	CONDORI	JESUSA	4441067	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	13	12	7	39	7	11	12	6	36	7	11	12	6	36	9	10	12	8	39	38	C
2	CONDORI	CHURA	SANTUSA	17	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	11	8	38	8	10	11	8	37	8	10	11	8	37	9	9	10	10	38	38	C	
3	CONDORI	CONDORI	SERAFIN	868027	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	8	16	12	46	8	12	9	12	41	8	12	9	12	41	6	10	12	12	40	42	C
4	CONDORI	MAMANI	EVANGELINO	9432564	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	14	8	42	10	12	17	7	46	10	12	17	7	46	10	10	16	7	43	44	C
5	DUAN	SOTO	DELFIN	9344691	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	14	8	42	8	10	15	7	40	8	10	15	7	40	9	14	17	7	47	42	C
6	DURAN	FLORES	FILOMENA	9348047	16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	17	12	49	7	14	12	12	45	7	14	12	12	45	8	12	15	12	47	47	C
7	DURAN	FLORES	TIBURCIO	7903511	28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	19	8	49	9	15	9	7	40	9	15	9	7	40	8	12	14	7	41	43	C
8	DURAN	MAMANI	SANTOS AQUILINO	9439604	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	16	10	51	7	16	18	10	51	7	10	18	10	45	10	13	17	10	50	49	C
9	DURAN	SOTO	PONCIANO	7903512	23	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	19	8	49	9	15	9	7	40	9	15	9	7	40	8	12	14	7	41	43	C
10	GABRIEL	SOTO	BENITA	9439622	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	16	12	47	8	11	9	12	40	8	11	9	12	40	10	14	12	12	48	44	C
11	MENESES	DURAN	ZENON	7903393	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	11	12	9	40	8	10	15	6	39	8	10	15	6	39	10	11	12	6	39	39	C
12	MENESES	FLORES	CEPRIAN		26	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
13	MENESES	FLORES	ZACARIAS		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
14	PERES	FUENTES	ROMAN	9348027	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	20	12	52	10	11	17	12	50	10	11	17	12	50	10	12	19	12	53	51	C
15	QUISPE	CHOQUEVILLCA	MAXIMA	9348028	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	13	18	12	50	9	12	7	12	40	9	12	7	12	40	10	10	13	12	45	44	C
16	QUISPE	CHOQUEVILLCA	SIMON	5201710	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	9	15	8	44	10	11	15	7	43	10	11	15	7	43	9	10	14	7	40	43	C
17	QUISPE	MAMANI	ALBINA	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	7	14	8	39	7	13	9	7	36	7	13	9	7	36	8	11	10	7	36	37	C	
18	SEJAS	VELASCO	GRASILDA	8788004	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	9	11	12	39	6	14	6	12	38	6	14	6	12	38	7	10	8	12	37	38	C
19	TORRES	VARGAS	REINA	9432467	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	12	10	44	16	12	7	8	43	10	12	7	8	37	9	14	10	8	41	41	C
20	TRUJILLO	ARROYO	VITALIA	9439629	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	14	12	48	9	12	7	12	40	9	12	7	12	40	10	12	12	12	46	44	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: COCAPATA

Facilitador: VIRGINIA BERTHA MONCADA RAMOS
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2010 **Bloque:** 1
Fecha Final: 4 de dic. de 2010 **Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	11	9	9	2
Total	20	18	18	2

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