



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Cocapata

Localidad/Comunidad: LAGUNILLAS

Facilitador: ZAIDA MENDIETA AREBALO

Fecha de Inicio: 10 de mar. de 2010

Fecha Final: 8 de jul. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	15	15	2
Masculino	3	1	1	2
Total	20	16	16	4

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	AGUILAR	GUIZADA	OLIMPIA	5290163	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	9	10	11	10	40	9	10	11	6	36	10	10	11	10	41	40	C
2	ALAVI	CONDORI	ROMUALDINA		45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	10	10	37	6	9	7	10	32	8	7	8	14	37	9	9	11	10	39	36	C
3	ALBA		SEBASTIAN		40	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
4	ANTEZANA	AGUILAR	FRANCISCA	12466396	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	12	10	46	10	11	12	10	43	10	11	11	10	42	11	12	11	10	44	44	C
5	CORANI	APAZA	ANA		18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	14	10	47	10	11	10	10	41	10	12	11	10	43	10	11	12	10	43	44	C
6	GUIZADA	PADILLA	VITALIA		45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	13	10	43	6	9	10	10	35	9	10	11	10	40	9	10	11	10	40	40	C
7	MEDRANO	MONTECINOS	MARGARITA	12714757	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	11	10	46	11	14	10	10	45	8	11	11	6	36	10	10	12	6	38	41	C
8	MEDRANO	MONTECINOS	SIMONA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	15	8	47	11	10	12	9	42	10	11	14	9	44	11	10	9	6	36	42	C
9	MORALES	MUÑOS	VITALIA	12615701	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	12	7	39	9	8	12	6	35	9	10	8	6	33	9	10	10	7	36	36	C
10	MORALES	PARDO	FERMIN		48	M	NO	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	MORALES	SILES	ZENON	7954686	25	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
12	MUÑOS	OMOTE	TOMASA	12615978	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	9	10	11	10	40	10	9	12	10	41	10	11	12	10	43	42	C
13	OTALORA	MORALES	BERTHA	9456392	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	12	10	43	10	11	12	10	43	10	11	10	10	41	10	12	11	10	43	43	C
14	OTALORA	MORALES	EDUARDO		35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	11	10	46	10	10	11	10	41	9	11	12	10	42	10	9	10	6	35	41	C
15	PADILLA	CONDO	ENRRRIQUETA		45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	10	10	41	8	11	12	10	41	9	10	12	10	41	7	9	10	6	32	39	C
16	PADILLA	OTALORA	JULIANA		39	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	PADILLA	ROCHA	EVANGELINA		59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	11	6	38	9	8	11	10	38	9	10	8	10	37	9	10	11	10	40	38	C
18	PADILLA	ROCHA	HILADIA	9506543	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	14	6	43	10	10	11	6	37	8	11	14	6	39	9	10	10	6	35	39	C
19	PADILLA	ROCHA	PAULINA	4426720	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	12	10	43	10	11	10	10	41	9	10	12	10	41	10	9	11	10	40	41	C
20	PADILLA	ROCHA	RUFINA		55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	8	10	43	9	9	10	6	34	8	9	10	6	33	9	9	6	10	34	36	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: LAGUNILLAS

Facilitador: ZAIDA MENDIETA AREBALO
Fecha de Inicio: 10 de mar. de 2010
Fecha Final: 8 de jul. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	15	15	2
Masculino	3	1	1	2
Total	20	16	16	4

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