



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Capinota

Municipio: Capinota

Localidad/Comunidad: CAPINOTA

Facilitador: CLAUDIA MELINA PEREZ MOLLO

Fecha de Inicio: 30 de abr. de 2010

Fecha Final: 29 de oct. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	15	15	0
Masculino	5	5	5	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CALIZAYA		LUIS	4476599	37	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	5	11	10	38	10	18	0	10	38	10	10	17	10	47	7	14	12	10	43	42	C
2	CHOQUE		MARTHA		35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	9	21	10	54	14	8	21	10	53	10	10	17	8	45	10	14	18	8	50	51	C
3	COSSIO	LUCAS	FILOMENA	5265197	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	8	18	10	47	12	9	21	6	48	8	10	19	10	47	9	12	13	10	44	47	C
4	CUISARA	HUAYNALI	ANTONIO	2908376	68	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	9	13	10	42	10	6	14	10	40	6	10	21	10	47	7	12	12	10	41	43	C
5	DORADO	NICOLAS	MARTINA		74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	8	14	10	44	12	8	12	10	42	12	10	17	10	49	8	13	13	10	44	45	C
6	ESCOBAR		PASCUALA	3012379	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	8	11	10	41	12	8	10	10	40	6	10	20	10	46	9	13	12	6	40	42	C
7	ESCOBAR	ALCOBA	ANGELA	7866782	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	8	12	10	42	14	8	21	10	53	14	10	21	10	55	8	12	14	10	44	49	C
8	GUTIERREZ		ALEJANDRA	2868953	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	12	10	40	12	8	17	10	47	12	10	18	10	50	8	12	12	10	42	45	C
9	GUTIERREZ		JUSTINA		56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	10	10	38	12	8	18	10	48	12	10	16	10	48	8	12	12	6	38	43	C
10	JUCHASARA	AYNA	SABINA		29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	8	20	10	44	12	9	20	10	51	12	10	17	10	49	8	10	12	6	36	45	C
11	JUCHASARA	AYNA	TEODORA	2054130	32	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	4	18	10	44	12	8	20	6	46	10	10	17	10	47	8	10	12	6	36	43	C
12	LOPEZ		MARTIN	8020252	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	8	9	10	41	12	9	21	10	52	10	10	20	10	50	8	10	13	10	41	46	C
13	LOPEZ	MAMANI	CATALINA	7976070	34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	9	21	10	52	14	8	21	10	53	12	10	16	10	48	10	14	18	10	52	51	C
14	MAMANI	CONDORI	GENOVEVA	8736551	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	6	21	10	43	12	9	21	14	56	10	10	18	10	48	9	12	12	10	43	48	C
15	PAINA	CASILLA	JUAN	8725042	60	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	8	12	10	42	12	5	18	10	45	12	10	18	10	50	9	12	12	10	43	45	C
16	PAINA	MAMANI	MARGARITA	9360624	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	0	10	39	12	6	10	10	38	14	10	17	10	51	9	13	12	10	44	43	C
17	PAINA	MAMANI	PRUDENCIA	8852090	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	19	10	47	14	8	21	10	53	11	10	18	10	49	9	14	12	10	45	49	C
18	RODRIGUEZ	MORALES	HILARIA	2908375	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	11	10	39	12	8	10	10	40	14	10	21	10	55	7	12	13	10	42	44	C
19	SAAVEDRA		CRISTINA	87711952	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	8	12	10	42	12	9	18	10	49	12	10	18	10	50	7	12	14	10	43	46	C
20		MAYORGA	GUILLERMO	4433060	66	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	8	21	10	53	12	5	21	10	48	10	10	18	10	48	10	12	12	10	44	48	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: Capinota
Municipio: Capinota
Localidad/Comunidad: CAPINOTA

Facilitador: CLAUDIA MELINA PEREZ MOLLO
Fecha de Inicio: 30 de abr. de 2010
Fecha Final: 29 de oct. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	15	15	0
Masculino	5	5	5	0
Total	20	20	20	0

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