



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Tiraque

Municipio: Tiraque

Localidad/Comunidad: TIRAQUE

Facilitador: DORA LAFUENTE CONDORI

Fecha de Inicio: 1 de dic. de 2009

Fecha Final: 20 de set. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	13	13	5
Masculino	2	1	1	1
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>6</b>

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		CHAVEZ	CECILIA	8032829	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	17	8	49	7	17	18	8	50	9	19	19	9	56	9	19	18	10	56	53	C
2	ACOSTA	ROJAS	SONIA	3388240	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	19	21	9	57	9	19	20	9	57	10	20	20	10	60	10	20	20	10	60	59	C
3	CHAVEZ	BALDELOMAR	CATALINA	7890935	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	17	19	7	51	7	20	20	9	56	8	17	18	8	51	8	17	18	7	50	52	C
4	CHAVEZ	BALDELOMAR	MÁXIMA	3794147	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	18	9	51	7	18	20	8	53	8	18	19	9	54	8	18	19	9	54	53	C
5	FERNANDEZ	HERBAS	MARIA LUZ	442249	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	19	21	9	58	10	20	21	10	61	10	19	20	9	58	10	20	20	10	60	59	C
6	FLORES	HINOJOSA	ANDREA		35	F	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
7	FLORES	MUÑOZ	ALEJANDRINA	4042114	44	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
8	JAIMES	GUAMAN	SEVERINA	6420175	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	15	18	8	48	8	16	21	9	54	8	17	18	7	50	9	17	18	9	53	51	C
9	JIMENEZ	MERINO	JULIANA	876722	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	18	9	50	8	16	19	7	50	8	18	19	9	54	7	18	17	8	50	51	C
10	JIMENEZ	MERINO	RAMIRO	3598359	45	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	18	20	8	54	8	17	20	7	52	8	18	19	9	54	8	17	18	8	51	53	C
11	MONTAÑO	JAIMES	FACUNDINA	6464227	47	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
12	MORA	SANCHEZ	MARIO	4448834	42	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
13	MUÑOZ	MERINO	DARIA	4484478	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	16	18	8	49	9	15	17	9	50	9	18	19	8	54	7	17	17	8	49	51	C
14	ORELLANA	JIMENEZ	FLORA		45	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	19	20	8	56	7	16	18	8	49	9	19	20	9	57	9	18	18	8	53	54	C
15	RIOS	IDALGO	TRIFONIA	931512	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	20	20	10	59	8	19	21	9	57	10	19	20	10	59	10	19	19	10	58	58	C
16	ROCHA	GAMES	FLORENCIA	3781356	38	F	NO	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	SANCHEZ	MERINO	SUSANA		44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	19	21	8	57	9	20	20	10	59	9	18	19	9	55	8	19	18	9	54	56	C
18	SANCHEZ	RIOS	MÁXIMA	7866334	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	18	8	50	9	19	20	9	57	8	18	19	7	52	10	20	19	10	59	55	C
19	SIANCAS	CABEROS	BENITA	5246629	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	19	20	9	57	9	19	21	10	59	8	18	19	9	54	8	19	17	8	52	56	C
20	VARGAS	IDALGO	SEBASTINA		54	F	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

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:** Tiraque  
**Municipio:** Tiraque  
**Localidad/Comunidad:** TIRAQUE

**Facilitador:** DORA LAFUENTE CONDORI  
**Fecha de Inicio:** 1 de dic. de 2009  
**Fecha Final:** 20 de set. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	18	13	13	5
<b>Masculino</b>	2	1	1	1
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>6</b>

\_\_\_\_\_  
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