



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Totora

Localidad/Comunidad: TOTORA

Facilitador: JUAN BENIGNO ORGAS CALIZAYA

Fecha de Inicio: 5 de dic. de 2012

Fecha Final: 6 de jun. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	11	11	5
Masculino	4	3	3	1
Total	20	14	14	6

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		DELGADILLO	RILMA		56	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	0	0	D
2		LOPEZ	CASTO		43	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	0	D	
3		MARZANA	SANTUSA	4419992	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	21	14	65	12	17	21	14	64	12	19	21	14	66	12	19	21	14	66	65	C		
4		MIRANDA	ARMINDA	5934219	32	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	12	21	21	14	68	11	19	21	14	65	68	C		
5		ORELLANA	JUSTINA		31	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	0	D	
6	CALIZAYA	SALINAS	APOLINAR EDUARDO	5256537	69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	21	10	61	11	17	18	10	56	12	17	20	10	59	11	16	21	10	58	59	C		
7	CALIZAYA	SALINAS	INES CARMEN	1302047	64	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	20	20	14	67	12	19	19	14	64	12	18	17	14	61	7	17	21	14	59	63	C		
8	CALIZAYA	SALINAS	ROSA	1295918	77	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	6	61	12	19	18	6	55	13	20	21	6	60	12	18	21	6	57	58	C		
9	CLAURE	FERRUFINO	GENARO	6504047	47	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	19	20	10	62	11	17	18	10	56	11	20	21	10	62	12	17	17	10	56	59	C		
10	CRUZ	COCA	CIRILA	6504045	46	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	0	D	
11	FERREL	ROCHA	SABINO	3736016	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	20	10	61	13	20	20	10	63	13	19	20	10	62	14	20	21	10	65	63	C		
12	GONZALES	RIOS	VICTORIA		41	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	0	D	
13	GUZMAN	CAMACHO	LUCIA	5907701	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	21	14	66	13	20	21	14	68	14	20	21	14	69	12	19	21	14	66	67	C		
14	GUZMAN	CAMACHO	MAURA		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	0	D	
15	LOPEZ	ROSAS	ROSA	5228578	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	12	17	18	10	57	13	18	19	10	60	13	19	21	10	63	59	C		
16	MARIN	CAMACHO	EMILIA	3015653	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	20	14	65	12	19	19	14	64	11	17	21	14	63	12	18	21	14	65	64	C		
17	MÉRIDA	URIVE	EMILIANA	3744237	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	21	10	62	11	17	20	10	58	12	20	21	10	63	12	19	21	10	62	61	C		
18	NOGALES	NOGALES	VALENTINA	6468928	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	16	10	49	10	17	17	10	54	11	17	19	10	57	8	16	17	10	51	53	C		
19	QUINTEROS	MUNACHI	CLAUDINA	8698311	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	20	10	59	12	18	20	10	60	13	18	21	10	62	13	20	21	10	64	61	C		
20	VEIZAGA	MONTAÑO	NAZARIA	7958388	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	11	18	17	10	56	13	19	20	10	62	10	17	18	10	55	58	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: Carrasco
Municipio: Totora
Localidad/Comunidad: TOTORA

Facilitador: JUAN BENIGNO ORGAS CALIZAYA
Fecha de Inicio: 5 de dic. de 2012
Fecha Final: 6 de jun. de 2013
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	11	11	5
Masculino	4	3	3	1
Total	20	14	14	6

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