



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Tiquipaya

Localidad/Comunidad: MAL PASO

Facilitador: LIZ CORALI TORRICO ZURITA

Fecha de Inicio: 30 de abr. de 2010

Fecha Final: 12 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	5	5	4
Masculino	11	8	8	3
Total	20	13	13	7

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	CABRERA	COLQUE	AMBROCIA	6481277	26	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	17	14	61	10	20	10	14	54	12	18	18	10	58	14	18	18	14	64	59	C
2	CESPEDES	DURAN	MARIO	13892705	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	10	10	45	9	17	18	10	54	14	18	16	14	62	10	16	18	10	54	54	C
3	CONDORI	MAMANI	FERMINA	8781524	51	F	N	UECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
4	CRISPIN	HUARACHI	GENARO	8766416	22	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	11	10	46	12	17	14	10	53	13	18	13	14	58	12	15	16	10	53	53	C
5	CRISPIN	HUARACHI	RAYMUNDA	8720647	15	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	16	14	65	10	20	14	14	58	12	17	4	14	47	14	18	17	14	63	58	C
6	CRISPIN	RÍOS	EVARISTO	7903517	36	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	16	21	10	56	10	18	20	10	58	14	18	19	14	65	13	16	15	10	54	58	C
7	ESPINOZA	CABRERA	JOSE ELVER	7872629	17	M	N	UECHUA	AGRICULTOR	12	21	17	14	64	12	18	21	14	65	12	15	11	14	52	12	21	18	14	65	62	C
8	ESPINOZA	CABRERA	NICOLAS	7979204	35	M	S	UECHUA	AMA DE CASA	9	16	12	10	47	9	15	15	10	49	11	18	18	14	61	8	17	16	10	51	52	C
9	GUIZADA		EULOGIA	8765310	33	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	16	10	49	10	16	12	10	48	10	17	14	10	51	9	18	18	10	55	51	C
10	MAMANI	CONDORI	MARTHA	14215000	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	20	10	55	10	17	15	10	52	10	17	14	14	55	10	15	17	10	52	54	C
11	MAMANI	CRISPIN	BETTY	8766008	17	F	N	UECHUA	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	MAMANI	JAILLITA	HILDA CARLOTA	6420010	37	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	17	14	65	12	20	17	14	63	14	17	11	14	56	14	20	20	14	68	63	C
13	MAMANI	SAINES	PONCIANO	8720697	36	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	17	10	57	8	17	17	10	52	10	17	3	14	44	10	18	18	10	56	52	C
14	MORALES	CABRERA	MARTÍN		21	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
15	MORALES	COLQUE	HONORATO	4514937	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	18	14	65	13	20	20	14	67	11	17	5	10	43	14	20	18	14	66	60	C
16	MORALES	COLQUE	LEOCO	4432093	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	16	14	63	13	21	16	14	64	12	15	10	14	51	10	20	16	14	60	60	C
17	RAMOS	LLUSCO	ELEUTERIO	5292390	28	M	N	UECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
18	ROJAS	CRISPIN	LOURDES	8720674	12	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
19	TOLA	CACHI	ISIDORA	6001960	30	F	N	UECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
20	ZENTENO	ALCOCER	EDUARDO	3154364	56	M	N	UECHUA	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: Quillacollo
Municipio: Tiquipaya
Localidad/Comunidad: MAL PASO

Facilitador: LIZ CORALI TORRICO ZURITA
Fecha de Inicio: 30 de abr. de 2010
Fecha Final: 12 de nov. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	5	5	4
Masculino	11	8	8	3
Total	20	13	13	7

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