



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Tiquipaya

Localidad/Comunidad: MOLLE MOLLE

Facilitador: FLORINDA ROSALES VASQUEZ

Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2010

Fecha Final: 12 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	15	15	5
Masculino	0	0	0	0
Total	20	15	15	5

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	BONILLA	COSME	LUCY	440373	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	18	14	10	52	10	17	16	10	53	10	18	18	10	56	54	C
2	CARRASCO	TERAN	ELENA	5300513	80	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	10	17	8	6	41	12	15	8	6	41	17	16	15	6	54	10	17	8	6	41	44	C
3	CARRASCO	TREVIÑO	CATALINA	2897988	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	16	14	62	14	18	16	14	62	10	17	17	10	54	14	18	16	14	62	60	C
4	CASANA	COLQUE	MARTA	5532973	32	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
5	CATALAN	ANTEZANA	GLADYS NIEVES	2862907	43	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
6	CONDO	SALINAS	AGUSTINA		30	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	10	17	14	10	51	14	17	14	6	51	10	17	17	14	58	10	17	14	10	51	53	C
7	CONDO	SALINAS	EMILIANA	6542542	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	14	10	51	10	17	16	10	53	10	17	16	6	49	10	17	14	10	51	51	C
8	GARCIA	VARGAS	PAULINA	2784700	51	F	S	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
9	GUZMAN	VELASCO	SABINA		60	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	10	17	5	6	38	10	17	5	6	38	14	18	17	14	63	10	17	5	6	38	44	C
10	JANCO	VEGA	SEBASTIANA	619650	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	13	14	59	14	18	13	14	59	14	17	15	6	52	14	18	13	14	59	57	C
11	LARICO	FLORES	CATALINA		46	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	10	17	4	6	37	10	17	4	6	37	17	14	17	10	58	10	17	4	6	37	42	C
12	MARCA	ROJAS	ALICIA	5981416	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	10	17	18	6	51	12	15	18	6	51	14	18	18	14	64	58	C
13	MORALES	MAMANI	IRENE	5256733	36	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
14	PEREZ	ESTALLA	GREGORIA	6554016	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	5	6	38	10	17	5	6	38	14	18	17	14	63	10	17	5	6	38	44	C
15	RODRIGUEZ	SALAZAR	SIMONA		1	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
16	ROJAS	SOTO	HILARIA	6229159	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	10	6	43	12	15	10	6	43	14	18	19	14	65	12	15	10	6	43	49	C
17	SERRANO	FLORES	RICARDA		69	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	10	17	3	6	36	10	17	3	6	36	10	18	18	10	56	10	17	3	6	36	41	C
18	TEJADA	AGUILAR	HILDA	1537109	76	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	11	6	44	10	17	11	14	52	17	18	16	14	65	12	15	11	6	44	51	C
19	TICONA	CRUZ	CELIA		52	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	14	18	0	14	46	14	18	0	14	46	10	17	16	6	49	14	18	18	14	64	51	C
20	VAZQUES	RAMOS	BENIGNA	693203	73	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	11	6	48	10	17	11	6	44	12	15	15	6	48	14	17	11	6	48	47	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: Quillacollo
Municipio: Tiquipaya
Localidad/Comunidad: MOLLE MOLLE

Facilitador: FLORINDA ROSALES VASQUEZ
Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2010
Fecha Final: 12 de nov. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

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

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