



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Punata

Municipio: Punata

Localidad/Comunidad: Col. GUALBERTO
VILLARROEL

Facilitador: MIRTHA DELGADILLO MENDOZA

Fecha de Inicio: 1 de may. de 2011

Fecha Final: 2 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	10	10	9
Masculino	1	0	0	1
Total	20	10	10	10

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		GUILLEN	EMELIANA		43	F	NO	QUECHUA	OTRO	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		IRIARTE	PAULINA		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	
3		OLGUERA	FRANCISCA	7944771	53	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	12	10	49	14	18	12	14	58	14	18	12	14	58	13	18	20	14	65	58	C		
4	ALVAREZ	MONTAÑO	ILARIA		48	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		
5	ARNEZ	ARNEZ	DOMINGO	5921393	31	M	NO	QUECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
6	CAMACHO	TORRICO	NANCY		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	D		
7	CRUZ	GUZMAN	EMETERIA	5206360	51	F	NO	QUECHUA	COMERCIANT	12	16	10	6	44	13	16	12	10	51	13	16	12	10	51	12	17	20	10	59	51	C		
8	DELGADILLO	OVANDO	GABINA	3797372	57	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		
9	LINARES	VILLARROEL	ASTERIA	4410025	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	10	10	47	12	16	21	14	63	12	16	21	14	63	13	18	20	14	65	60	C		
10	MALDONADO	MONTAÑO	EVANGELINA	5254218	50	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		
11	MAMANI	ROSAS	SERAFINA		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	D		
12	MONTAÑO	OLIVERA	CASILDA	5299567	44	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	14	11	10	47	10	14	15	10	49	10	14	15	10	49	11	15	20	10	56	50	C		
13	PEREZ	DE LEON	EPIFANIA	6467602	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	16	10	50	14	17	12	14	57	14	17	12	14	57	13	18	21	10	62	57	C		
14	PEREZ	LAIME	MARLENE NAIDA	8823744	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	19	14	64	14	17	10	10	51	14	17	16	14	61	12	20	21	10	63	60	C		
15	QUIROGA	ROSA	ISABEL		41	F	NO	QUECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
16	ROJAS	CLAROS	PALMIRA	4425465	35	F	SI	QUECHUA	COMERCIANT	13	14	12	10	49	11	17	18	10	56	11	17	20	10	58	11	17	20	10	58	55	C		
17	UGARTE	CRUZ	NELVA	12841250	15	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	20	10	59	12	19	18	10	59	12	19	18	14	63	13	20	19	14	66	62	C		
18	UGARTE	PERICON	DOMINGA	3134003	52	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	14	55	10	20	15	10	55	10	20	15	10	55	12	16	21	14	63	57	C		
19	VALLEJOS	LOPEZ	GABRIELA	6426804	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	16	10	52	11	18	20	10	59	11	18	18	10	57	11	18	21	14	64	58	C		
20	VIDAL	DELGADILLO	LUCIA	6522204	52	F	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		

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: Punata
Municipio: Punata
Localidad/Comunidad: Col. GUALBERTO
VILLARROEL

Facilitador: MIRTHA DELGADILLO MENDOZA
Fecha de Inicio: 1 de may. de 2011
Fecha Final: 2 de nov. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	19	10	10	9
Masculino	1	0	0	1
Total	20	10	10	10

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