



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: JENNY RIOBANA VARGAS APONTE

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	20	8	8	12
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>12</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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. 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		ALVARADO	ROSMERY		40	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	0	D
2		GONZALES	FRANCISCA	7875200	27	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	
3		LEON	HILARIA	4490218	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	13	15	18	14	60	68	C	
4		ROJAS	MARITZA		49	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	ACERO	VELIZ	MARINA	4499148	33	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	9	19	13	14	55	10	17	13	10	50	10	17	13	14	54	8	16	21	10	55	54	C	
6	CAMACHO	BALDERRAMA	FELICIDAD	2876929	73	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	
7	CLAROS	VASQUEZ	ADRIANA	900639	54	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	
8	DELGADILLO	BALDERRAMA	WILLMA	6475041	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	14	20	18	14	66	14	20	18	14	66	10	16	21	14	61	64	C	
9	DELGADILLO	CAERO	PILAR	30101210	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	D	
10	FLORES	DE CLAROS	JULIETA	3747825	47	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	
11	FLORES	VALLEJOS	JUANA	3772277	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	11	15	20	10	56	11	15	20	6	52	12	17	18	10	57	58	C	
12	GONZALES	ANDRADE	MARTHA	3012615	63	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	19	21	10	59	8	18	20	6	52	8	18	20	6	52	8	15	21	10	54	54	C	
13	LUJAN	ROJAS	OLIMPIA		35	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	
14	MONTAÑO	ARANDIA	MODESTA		49	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	
15	MONTAÑO	PATIÑO	TEODORA	5261723	30	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	8	16	16	10	50	10	14	15	6	45	10	16	15	10	51	8	18	20	10	56	51	C	
16	OLGUERA	ROJAS	LUCIA	7875769	53	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	
17	PARRA	DE ROJAS	MARIA		49	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	
18	RODRIGUEZ	FERNANDEZ	ALEJANDRINA	994633	33	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	
19	ROJAS	DE FUENTES	HERMINIA	5222175	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	8	15	15	6	44	8	15	15	6	44	6	19	21	14	60	50	C	
20	TORRICO	MONTAÑO	MARIA DELINA	5216902	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	18	17	14	57	8	18	21	10	57	10	18	21	14	63	8	18	18	14	58	59	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:** Punata  
**Municipio:** Punata  
**Localidad/Comunidad:** Col. GUALBERTO  
VILLARROEL

**Facilitador:** JENNY RIOBANA VARGAS APONTE  
**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	20	8	8	12
Masculino	0	0	0	0
Total	20	8	8	12

\_\_\_\_\_  
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