



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: JIMENA ROSIO GARAY CASTRO

Fecha de Inicio: 5 de abr. de 2010

Fecha Final: 4 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	6	6	2
Masculino	12	10	10	2
Total	20	16	16	4

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfa beta 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		GONZALES	SALOME	4498346	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	5	13	38	10	6	6	14	36	10	19	5	14	48	10	10	5	10	35	39	C
2		HIDALGO	FILBERTA		49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	6	5	14	35	10	8	4	14	36	10	18	10	14	52	10	9	5	9	33	39	C
3	CONDORI	BORDA	EMIGDIO	4419925	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	10	10	10	37	12	10	8	10	40	10	10	5	10	35	14	18	7	10	49	40	C
4	CONDORI	TERAN	CLAUDIA		20	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
5	GONZALES	MONTAÑO	TEOFILO	8809315	16	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	20	12	66	14	20	17	14	65	13	20	9	14	56	10	20	18	12	60	62	C
6	GONZALES	OLIVERA	AGUSTIN	4519339	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	7	8	8	33	10	8	10	10	38	10	8	6	10	34	10	15	15	10	50	39	C
7	GONZALES	OLIVERA	EDUARDO	3809591	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	18	18	8	50	10	9	10	10	39	8	10	8	10	36	7	9	15	8	39	41	C
8	MONTAÑO	CONDORI	EUCEBIO	2912254	52	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
9	MONTAÑO	CONDORI	FORTUNATO	2912250	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	19	14	67	14	20	18	12	64	14	20	10	12	56	14	20	21	12	67	64	C
10	MONTAÑO	CONDORI	LUCIO	3809565	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	21	17	64	14	20	17	14	65	12	20	10	14	56	13	18	21	14	66	63	C
11	MONTAÑO	CONDORI	MARCELO	1956347	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	16	14	65	12	20	17	10	59	12	15	7	10	44	10	10	7	12	39	52	C
12	MONTAÑO	CONDORI	VIDAL	4519338	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	18	10	56	12	15	17	12	56	10	15	6	12	43	10	12	14	12	48	51	C
13	MONTAÑO	GONZALES	MIGUELINA	4519340	54	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
14	MUÑOZ	GONZALES	NIEVES	5270269	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	14	56	13	20	17	14	64	14	20	9	14	57	13	20	21	14	68	61	C
15	OLIVERA	GONZALES	ROMULO	5937079	28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	21	14	63	14	20	17	14	65	12	19	9	14	54	9	20	20	12	61	61	C
16	OLIVERA	GUZMAN	EMILIO	5274092	44	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
17	OLIVERA	GUZMAN	FORTUNATA	5303727	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	8	10	12	44	8	8	9	10	35	10	10	7	8	35	7	13	14	10	44	40	C
18	ROJAS	TERCEROS	AGUSTIN	6504409	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	10	8	40	9	8	11	9	37	10	10	8	8	36	8	15	7	14	44	39	C
19	SILES	JIMENEZ	SENOBIA	44119926	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	12	10	45	8	8	13	8	37	10	10	9	8	37	9	15	5	9	38	39	C
20	TERCEROS	PERES	GREGORIA	6554344	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	5	10	10	32	10	10	10	8	38	9	18	10	10	47	7	9	10	10	36	38	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: JIMENA ROSIO GARAY CASTRO
Fecha de Inicio: 5 de abr. de 2010
Fecha Final: 4 de nov. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	6	6	2
Masculino	12	10	10	2
Total	20	16	16	4

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