



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Cocapata

Localidad/Comunidad: INCACASANI

Facilitador: ZULMA VARGAS HUARACHI

Fecha de Inicio: 23 de abr. de 2012

Fecha Final: 24 de oct. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	10	10	4
Masculino	6	5	5	1
Total	20	15	15	5

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	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	BAUTISTA	ROCHA	MAXIMA		24	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	CAMPOS	CESPEDES	BENEDICTO	8773928	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	6	10	40	10	12	10	10	42	10	12	12	10	44	10	16	7	10	43	42	C	
3	CHOQUEVILC	COLQUE	GRBELINA	8814697	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	10	11	10	41	10	10	8	10	38	11	12	11	10	44	42	C	
4	GABRIEL	GARCIA	GILDARO	840513	64	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	16	14	53	13	12	15	14	54	10	11	10	14	45	10	14	12	14	50	51	C	
5	GABRIEL	GARCIA	LUCIA	8835512	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	21	14	55	12	11	15	14	52	10	13	10	10	43	10	13	11	10	44	49	C	
6	GABRIEL	GARCIA	LUISA	7878867	58	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	10	11	14	45	12	11	9	14	46	10	12	8	14	44	11	10	9	14	44	45	C	
7	GABRIEL	GARCIA	TEODOCIA	569248	61	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	
8	GABRIEL	MAMANI	ARMINDA	7973453	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	11	14	49	12	11	14	14	51	11	12	11	14	48	11	12	10	14	47	49	C	
9	GABRIEL	MAMANI	DEMETRIA	7973508	40	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	GABRIEL	MAMANI	HERMINIA	7936021	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	18	10	49	11	13	11	10	45	10	10	8	10	38	11	10	9	10	40	43	C	
11	GABRIEL	MAMANI	NILE	7973465	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	
12	GABRIEL	QUISPE	MARIO		26	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	
13	MAMANI	GABRIEL	EUSEBIO	8768224	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	8	14	42	11	10	9	10	40	10	10	8	14	42	10	11	8	10	39	41	C	
14	QUINTANA	LOPES	SANTUSA	8763602	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	21	14	60	12	13	11	10	46	12	11	10	14	47	12	11	12	14	49	51	C	
15	ROCHA	CESPEDES	PAULINA	12716579	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	11	10	42	10	11	9	10	40	10	11	9	10	40	10	11	12	10	43	41	C	
16	ROCHA	COLLANI	FLORENCIA	8768235	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	8	10	37	11	10	8	10	39	10	12	8	10	40	11	10	9	10	40	39	C	
17	VICENTE	BAUTISTA	MARIA	869249	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	11	14	10	10	45	12	10	10	14	46	12	11	10	10	43	44	C	
18	VICENTE	CALLAO	LEONCIO	9785145	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	13	10	44	11	10	9	10	40	10	10	11	10	41	10	11	9	10	40	41	C	
19	VICENTE	CHOQUEVILLCA	AURORA	94098996	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	16	14	57	11	13	10	14	48	12	10	11	14	47	10	10	9	14	43	49	C	
20	VICENTE	COLLAO	AMBROCIO	8742680	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	21	14	59	11	14	11	14	50	12	11	21	14	58	11	12	11	10	44	53	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: Ayopaya
Municipio: Cocapata
Localidad/Comunidad: INCACASANI

Facilitador: ZULMA VARGAS HUARACHI
Fecha de Inicio: 23 de abr. de 2012
Fecha Final: 24 de oct. de 2012
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	10	10	4
Masculino	6	5	5	1
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