



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)			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. in individual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in individual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in individual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in individual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final			
1	BAUTISTA	ROCHA	MAXIMA		23	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	35	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	36	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	63	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	57	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	60	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	24	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	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	
10	GABRIEL	MAMANI	HERMINIA	7936021	37	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	26	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		25	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	30	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	36	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	35	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	33	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	61	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	33	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	24	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	41	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