



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Chimore

Localidad/Comunidad: CHIMORÉ

Facilitador: MARIA ELENA GARCIA OVANDO

Fecha de Inicio: 1 de may. de 2011

Fecha Final: 18 de jun. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	11	11	11	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	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	AMRAYO	BEJARANO	FELICIDAD		47	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	9	11	17	10	47	9	12	7	10	38	9	12	7	10	38	8	11	14	10	43	42	C
2	ANTELO	VARGAS	JOSE	6530280	46	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	9	12	21	10	52	9	12	14	10	45	9	12	14	10	45	9	12	14	10	45	47	C
3	BEJARANO	RODRIGUES	BERNARDO		41	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	9	12	17	10	48	9	10	14	10	43	9	10	14	10	43	9	12	14	10	45	45	C
4	CAMACHO	BORDA	ISELA	9515493	20	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	8	13	17	10	48	9	13	21	10	53	9	13	21	10	53	9	13	14	10	46	50	C
5	CAMACHO	BORDA	ROBIN	9515495	21	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	9	14	19	10	52	10	12	21	10	53	10	12	21	10	53	9	12	14	10	45	51	C
6	MORALES	SORIA	DEYSI		57	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	8	10	16	10	44	9	10	14	10	43	9	10	14	10	43	8	10	14	10	42	43	C
7	OROSCO	BORDA	OLGA		22	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	9	10	13	10	42	9	12	7	10	38	9	12	7	10	38	8	12	14	10	44	41	C
8	OROSCO	HERBAS	PRIMO	9524093	50	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	8	13	13	10	44	9	12	7	10	38	9	12	7	10	38	9	13	14	10	46	42	C
9	PRADEL	CLAROS	LETICIA	6527434	33	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	8	12	17	10	47	9	12	21	10	52	9	12	21	10	52	9	12	14	10	45	49	C
10	RIVERO	CHAVEZ	MIGUEL		17	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	10	15	21	10	56	9	13	21	10	53	9	13	21	10	53	9	16	15	10	50	53	C
11	RIVERO	CHAVEZ	ROBERTO		24	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	10	13	21	10	54	9	13	14	10	46	9	13	14	10	46	9	10	14	10	43	47	C
12	RIVERO	MORALES	CELIA	6530277	20	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	12	17	10	49	8	12	14	10	44	8	12	14	10	44	9	8	14	10	41	45	C
13	RIVERO	MORALES	JASMANI		23	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	9	12	13	10	44	9	12	14	10	45	9	12	14	10	45	8	10	14	10	42	44	C
14	RIVERO	MORALES	JULIAN	9515492	20	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	9	13	21	10	53	9	12	21	10	52	9	12	21	10	52	8	12	14	10	44	50	C
15	RIVERO	MORALES	LIDIA	6530033	25	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	11	17	10	48	9	10	14	10	43	9	10	14	10	43	8	10	14	10	42	44	C
16	RIVERO	MORALES	MARGARITA	6530032	27	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	8	11	21	10	50	9	10	14	10	43	9	10	14	10	43	8	10	14	10	42	45	C
17	RIVERO	PRADEL	REVECA	9524056	15	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	13	21	10	54	9	13	17	10	49	9	13	17	10	49	9	12	14	10	45	49	C
18	TAMO	GUAJI	GONZALO	9375522	41	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	9	10	13	10	42	9	12	14	10	45	9	12	14	10	45	8	13	14	10	45	44	C
19	TORRICO		ERUDIO		46	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	9	11	21	10	51	9	10	14	10	43	9	10	14	10	43	9	12	14	10	45	46	C
20	VILLARROEL	MORALES	ELIO		29	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	9	10	17	10	46	9	12	14	10	45	9	12	14	10	45	8	10	14	10	42	45	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: Chimore
Localidad/Comunidad: CHIMORÉ

Facilitador: MARIA ELENA GARCIA OVANDO
Fecha de Inicio: 1 de may. de 2011
Fecha Final: 18 de jun. de 2011

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	11	11	11	0
Total	20	20	20	0

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