



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: LAURA ZURITA PONCE

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	10	10	10	0
Masculino	10	10	10	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	BORDA	GAMARRA	EDYTH	9542101	48	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	11	14	19	10	54	11	15	16	10	52	11	15	16	10	52	9	17	13	10	49	52	C
2	CAMACHO	BORDA	DELMA	6530034	25	F	NO	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	9	16	16	10	51	9	16	16	10	51	10	15	13	10	48	51	C
3	CAMACHO	BORDA	JESUS		52	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	11	15	20	10	56	9	14	17	10	50	9	14	17	10	50	10	14	14	10	48	51	C
4	CHAVEZ	TORRICO	ALEX	6530306	30	M	NO	YURACARÉ	AGRICULTOR	10	17	19	10	56	12	14	12	10	48	12	14	12	10	48	12	18	16	14	60	53	C
5	LOPEZ	TOSOBÉ	JUAN		42	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	10	17	14	10	51	10	16	13	10	49	10	16	13	10	49	10	18	15	10	53	51	C
6	OROSCO	VARGAS	ADELIA	6530029	26	F	NO	YURACARÉ	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	11	20	15	10	56	11	20	15	10	56	10	18	13	10	51	56	C
7	OROSCO	VARGAS	ADEMAR	6530028	23	M	NO	YURACARÉ	AGRICULTOR	13	20	20	14	67	12	20	18	14	64	12	20	18	14	64	13	18	16	14	61	64	C
8	OROSCO	VARGAS	ERUIN	9515478	17	M	NO	YURACARÉ	AMA DE CASA	11	17	19	10	57	11	18	16	14	59	11	18	16	14	59	10	15	13	10	48	56	C
9	OROSCO	VARGAS	WILMAR		14	M	NO	YURACARÉ	AGRICULTOR	12	19	21	14	66	11	19	19	14	63	11	19	19	14	63	11	16	14	10	51	61	C
10	PAZ	GUZMAN	JOSEFINA		39	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	9	14	20	10	53	11	16	17	10	54	11	16	17	10	54	9	16	13	10	48	52	C
11	RIVERO	MORALES	LORI LEYDI		15	F	SI	CASTELLANCO	AMA DE CASA	11	19	18	13	61	12	19	16	13	60	12	19	16	13	60	12	13	13	11	49	58	C
12	RIVERO	MORALES	MARIA ESTHER		16	F	NO	YURACARÉ	AMA DE CASA	8	14	19	10	51	10	15	18	10	53	10	15	18	10	53	9	17	14	10	50	52	C
13	RIVERO	PRADEL	ANA JULIA	6527435	17	F	NO	YURACARÉ	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	11	19	18	10	58	11	19	18	10	58	11	16	14	10	51	58	C
14	RIVERO	TORRICO	GUIDO	7636179	42	M	NO	YURACARÉ	AGRICULTOR	9	20	21	10	60	8	15	18	10	51	8	15	18	10	51	9	15	13	10	47	52	C
15	RIVERO	TORRICO	OSCAR	7867178	39	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	12	16	17	10	55	10	18	14	10	52	10	18	14	10	52	10	12	13	10	45	51	C
16	ROMAN	TORRICO	ALBERTO		38	M	NO	YURACARÉ	AGRICULTOR	10	14	20	10	54	9	17	16	10	52	9	17	16	10	52	9	13	14	10	46	51	C
17	TAMO	RIVERO	ISENIA		15	F	NO	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	18	11	14	53	12	20	14	10	56	12	20	14	10	56	9	16	12	10	47	53	C
18	TORRICO	ARAMAYO	AGNACIO		71	M	NO	YURACARÉ	AGRICULTOR	11	15	20	10	56	11	16	12	10	49	11	16	12	10	49	12	14	12	10	48	51	C
19	TORRICO	ARAMAYO	DOROTEA	9314855	70	F	NO	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	9	17	13	10	49	9	17	13	10	49	9	16	12	10	47	49	C
20	VARGAS	BORDA	ALSY		49	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	9	19	21	14	63	12	18	20	10	60	12	18	20	10	60	11	15	13	10	49	58	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: LAURA ZURITA PONCE
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	10	10	10	0
Masculino	10	10	10	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