



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Cocapata

Localidad/Comunidad: SUCHUNI

Facilitador: CARMEN ROSA FERNANDEZ MAMANI

Fecha de Inicio: 16 de oct. de 2012

Fecha Final: 17 de abr. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	14	14	2
Masculino	4	3	3	1
Total	20	17	17	3

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ANGULO	COLLAO	FRANCISCA		35	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
2	APAZA	BACILIO	ALBERTA	9432435	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	15	14	51	12	9	12	14	47	12	9	12	14	47	12	10	14	14	50	49	C
3	APAZA	BACILIO	JULIANA	9432448	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	9	17	10	47	11	10	14	14	49	11	10	14	14	49	11	11	16	14	52	49	C
4	BASILIO	QUISPE	MARTIN	9432254	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	18	14	52	10	10	13	10	43	10	10	13	10	43	10	12	15	14	51	47	C
5	BASILIO	QUISPE	MIGUEL	863641	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	10	12	13	6	41	14	10	12	10	46	10	8	14	10	42	44	C
6	COAQUIRA	AGUAYO	PRIMITIVO		50	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
7	DURAN	APAZA	CASILDA	9348004	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	17	14	57	14	12	16	14	56	14	12	16	14	56	14	13	18	14	59	57	C
8	DURAN	APAZA	VILMA	9519260	19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	16	6	43	10	9	15	10	44	10	9	15	10	44	10	12	17	14	53	46	C
9	DURAN	COLQUE	AYDA		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
10	DURAN	COLQUE	INOCENCIA		33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	8	10	10	41	13	8	11	10	42	13	8	11	14	46	13	10	0	14	37	42	C
11	DURAN	COLQUE	PASTOR		24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	9	17	10	44	8	10	15	10	43	8	10	15	10	43	8	11	16	14	49	45	C
12	DURAN	GABRIEL	BASILIA		31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	11	14	43	10	9	12	10	41	10	9	12	14	45	10	9	13	14	46	44	C
13	DURAN	OLGUIN	EMETERIA	8788231	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	15	14	52	12	10	13	10	45	12	10	13	14	49	12	11	16	14	53	50	C
14	DURAN	TINTA	BERTHA	9344650	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	14	10	41	9	8	14	10	41	10	8	14	10	42	9	10	14	10	43	42	C
15	ESCOBAR	LIMA	AGUSTINA	4514455	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	10	9	10	10	39	10	12	10	6	38	10	10	14	10	44	41	C
16	FUENTES	MAMANI	SABINA	9344585	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	9	10	6	36	11	8	12	10	41	11	10	13	10	44	11	9	13	10	43	41	C
17	MAMANI	CALIZAYA	FERMINA		28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	12	10	43	11	10	12	10	43	11	10	12	10	43	11	12	16	10	49	45	C
18	MONTAÑO	CALIZAYA	NICOLASA	7903387	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	10	10	10	10	40	11	10	10	6	37	9	10	10	10	39	38	C
19	QUISPE	MAMANI	PATRICIA	8788078	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	7	9	10	36	10	9	12	10	41	10	9	12	10	41	10	10	15	10	45	41	C
20	YUCRA	QUISPE	MARIA		43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	10	12	17	14	53	10	12	17	10	49	10	13	18	10	51	50	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: SUCHUNI

Facilitador: CARMEN ROSA FERNANDEZ MAMANI
Fecha de Inicio: 16 de oct. de 2012 **Bloque:** 1
Fecha Final: 17 de abr. de 2013 **Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	14	14	2
Masculino	4	3	3	1
Total	20	17	17	3

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

