



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	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	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	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	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	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
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

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