



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: 22 de abr. de 2014

Fecha Final: 22 de oct. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	1	1	1	0
Total	11	11	11	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	APAZA	BACILIO	ALBERTA	9432435	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	20	10	58	10	15	17	10	52	11	16	18	14	59	56	C
2	APAZA	BACILIO	JULIANA	9432448	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	21	14	64	10	16	20	10	56	13	20	17	10	60	60	C
3	BASILIO	QUISPE	MARTIN	9432254	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	19	10	54	11	15	17	10	53	10	17	15	10	52	53	C
4	DURAN	APAZA	CASILDA	9348004	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	20	14	63	12	16	20	14	62	12	18	19	14	63	63	C
5	DURAN	APAZA	VILMA	9519260	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	17	10	57	12	19	17	10	58	12	16	15	10	53	56	C
6	DURAN	OLGUIN	EMETERIA	8788231	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	17	14	10	51	11	15	17	10	53	52	C
7	DURAN	TINTA	BERTHA	9344650	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	20	10	57	10	16	18	10	54	13	18	19	10	60	57	C
8	ESCOBAR	LIMA	AGUSTINA	4514455	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	18	10	50	9	15	13	10	47	10	15	17	10	52	50	C
9	FUENTES	MAMANI	SABINA	9344585	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	16	10	49	10	14	16	10	50	10	14	16	10	50	50	C
10	MONTAÑO	CALISAYA	NICOLASA	7903387	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	14	10	44	8	12	14	10	44	8	11	14	10	43	44	C
11	QUISPE	MAMANI	PATRICIA	8788078	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	9	15	12	10	46	9	15	15	10	49	49	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.

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