



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Tiraque

Municipio: Tiraque

Localidad/Comunidad:

Facilitador: MARTIN BALTAZAR AREQUIPA

Fecha de Inicio: 1 de dic. de 2009

Fecha Final: 20 de set. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	8	8	4
Masculino	8	4	4	4
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>8</b>

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	FIGUEROA	MOLINA	RICARDA	6515034	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	9	50	11	15	16	9	51	13	18	16	10	57	10	14	16	10	50	52	C
2	FIGUEROA	TORRICO	ADRIANA	6511766	53	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
3	FIGUEROA	TORRICO	AVELINA	8729437	42	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
4	FLORES	VELASQUEZ	MARIA		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
5	FLORES	VILLARROEL	FABIAN		32	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
6	GALVES	ALCOCER	ENRIQUETA	4457733	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	17	9	53	6	14	14	8	42	10	12	17	8	47	7	15	14	8	44	47	C
7	HERRADA	HINOJOSA	CLAUDINA	4459520	33	F				9	19	17	9	54	8	12	15	8	43	12	21	17	10	60	8	13	15	9	45	51	C
8	HINOJOSA	RODRIGUEZ	MIGUELINA	4449409	32	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
9	MOLINA	VEGA	DEMETRIO	5911580	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	20	16	9	54	7	14	14	8	43	11	20	16	10	57	7	15	14	8	44	50	C
10	MOLINA	VEGA	IRENE	6511484	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	14	10	50	9	14	14	8	45	14	19	14	13	60	10	14	14	9	47	51	C
11	MOLINA	VEGA	SEGUNDINO	7943751	25	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
12	PEÑALOZA	FLORES	VILMA	7994006	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	17	13	62	10	19	14	12	55	14	21	17	13	65	11	20	14	13	58	60	C
13	ROBLES	ORELLANA	ESTHER	7441645	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	18	18	7	51	6	13	14	7	40	9	20	18	11	58	6	14	14	7	41	48	C
14	SALINAS	VILLARROEL	ZACARIAS	3780920	38	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
15	SERNA	FLORES	ELENA		39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	10	13	54	10	13	12	9	44	10	19	10	9	48	10	15	12	10	47	48	C
16	SERNA	ORELLANA	MIRIAN		22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	14	14	8	43	7	15	16	6	44	11	19	14	9	53	8	13	16	6	43	46	C
17	VEGA	ZAMBRANA	CORNELIO	3137994	49	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
18	VILLARROEL	MENECES	ANGEL	4440701	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	15	15	7	44	8	14	16	7	45	11	20	15	13	59	6	14	16	7	43	48	C
19	VILLARROEL	VELASQUEZ	APOLINAR	8848830	23	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	18	17	9	53	8	16	16	6	46	8	20	17	10	55	7	18	16	8	49	51	C
20	VILLARROEL	VELASQUEZ	PEDRO	489591	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	18	16	8	51	9	14	16	7	46	13	19	16	9	57	8	14	16	7	45	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:** Tiraque  
**Municipio:** Tiraque  
**Localidad/Comunidad:**

**Facilitador:** MARTIN BALTAZAR AREQUIPA  
**Fecha de Inicio:** 1 de dic. de 2009  
**Fecha Final:** 20 de set. de 2010

**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	12	8	8	4
<b>Masculino</b>	8	4	4	4
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>8</b>

\_\_\_\_\_  
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