



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Tapacari

Municipio: Tapacari

Localidad/Comunidad: TACAPARI

Facilitador: ROSA ROSE MARY ALCOCER OTALORA

Fecha de Inicio: 19 de abr. de 2010

Fecha Final: 30 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	8	8	3
Masculino	9	6	6	3
Total	20	14	14	6

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final			
1	BBASILIA	LEDEZMA	BASUALDO		65	M	NO	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
2	BETANCUR	CONDORI	MARTINA	6432963	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	15	10	43	5	12	15	10	42	8	9	18	10	45	10	8	10	10	38	42	C	
3	CHAMBILLA	FUENTES	ALBERTO	3737077	46	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	21	14	57	12	21	18	10	61	10	15	18	10	53	10	19	0	10	39	53	C	
4	CHAMBILLA	VARGAS	FELICIANO	5311110	31	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
5	CHOQUE	MALDONADO	FELICIANO	3736357	46	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	21	14	59	13	19	19	14	65	9	19	17	10	55	9	12	12	14	47	57	C	
6	CHURA	RAMOS	SIMONA	8722619	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	9	7	14	36	9	6	16	6	37	10	15	18	6	49	10	9	9	10	38	40	C	
7	DIAZ	FUENTES	PACESA		65	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	
8	DIAZ	LEDEZMA	GENIVEVA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	9	10	39	10	12	12	10	44	9	12	15	6	42	6	8	15	10	39	41	C	
9	ESPINOZA	PEÑARRIETA	VALERIO	4449389	29	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	21	6	49	13	20	0	14	47	11	16	16	10	53	14	14	15	14	57	52	C	
10	FUENTES	CAMACHO	FELIX	4489851	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	21	14	65	12	20	18	14	64	10	10	16	10	46	13	18	14	14	59	59	C	
11	HERBAS	CHAMBILLA	CONSTANCIA	3796107	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	9	10	37	8	10	9	10	37	8	11	15	10	44	10	10	12	6	38	39	C	
12	HERBAS	RICALDE	MARCELA		52	F	NO	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	
13	OVANDO	VILLCA	ALICIA	8818648	18	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	15	14	48	10	16	16	10	52	10	10	14	6	40	10	10	18	10	48	47	C	
14	RIOS	ALEGRE	VICTOR	2868701	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	15	10	45	11	16	16	10	53	11	18	18	10	57	10	9	9	10	38	48	C	
15	RIOS	CRUZ	HERMINIA		25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	10	14	42	11	10	11	6	38	10	16	19	10	55	11	10	19	6	46	45	C	
16	RIOS	CRUZ	LEONARDA	6498984	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	9	7	14	37	9	8	15	6	38	10	15	18	6	49	11	12	15	10	48	43	C	
17	RIOS	CRUZ	PALMIRA		20	F	NO	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	
18	ROJAS	SANCHEZ	CARMEN	4489862	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	19	14	50	9	19	17	10	55	8	10	19	10	47	10	12	18	10	50	51	C	
19	TOLEDO	CUBA	MANUEL		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	
20	VALENCIA	HERBAS	SIMON	3147059	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	9	15	14	46	10	12	18	10	50	10	15	18	10	53	11	16	16	10	53	51	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: Tapacari
Municipio: Tapacarí
Localidad/Comunidad: TACAPARI

Facilitador: ROSA ROSE MARY ALCOCER OTALORA
Fecha de Inicio: 19 de abr. de 2010 **Bloque:** 1
Fecha Final: 30 de nov. de 2010 **Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	8	8	3
Masculino	9	6	6	3
Total	20	14	14	6

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