



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Pojo

Localidad/Comunidad: POJO

Facilitador: RENE CONDORI POMA

Fecha de Inicio: 19 de nov. de 2009

Fecha Final: 13 de set. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	7	7	7	0
Total	20	20	20	0

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		FUENTES	ANDA		24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	20	10	53	12	20	21	10	63	11	12	20	10	53	11	12	20	10	53	56	C
2	BRAVO	FUENTES	ANGELICA		39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	20	10	53	10	19	20	6	55	10	13	17	6	46	10	13	17	6	46	50	C
3	CAMPOS	VALLEJOS	ANGEL		25	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	19	6	51	10	17	21	6	54	12	14	19	6	51	12	14	19	6	51	52	C
4	CARDOSO	FLORES	GERMAN	126280	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	21	10	60	14	19	19	10	62	11	18	21	10	60	11	18	21	10	60	61	C
5	FUENTES	BUSTAMANTE	RAUL		41	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	13	20	20	10	63	10	16	21	10	57	10	16	21	10	57	59	C
6	GRAGEDA	ARANIVAR	LEONIDAS		36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	21	6	53	13	20	19	6	58	10	16	21	6	53	10	16	21	6	53	54	C
7	HERRERA	FUENTES	ANGEL		30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	11	13	14	52	14	21	10	10	55	11	13	21	10	55	11	13	21	10	55	54	C
8	HERRERA	FUENTES	ERIKA ELSA		23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	21	10	56	11	19	18	10	58	10	15	21	10	56	10	15	21	10	56	57	C
9	HERRERA	FUENTES	JUAN CARLOS		25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	20	6	52	13	21	19	6	59	10	16	20	6	52	10	16	20	6	52	54	C
10	HERRERA	FUENTES	PILAR		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	21	10	60	14	20	20	10	64	12	17	21	10	60	12	17	21	10	60	61	C
11	HERRERA	FUENTES	YOLA	HERRERA	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	11	18	21	14	64	12	18	20	14	64	12	18	20	14	64	64	C
12	MAMANI	PAHCECO	MARTIN		40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	19	10	54	9	18	21	10	58	12	13	19	10	54	12	13	19	10	54	55	C
13	MENDOSA	CHOQUE	ELENA		40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	20	10	55	13	20	19	10	62	9	16	19	10	54	9	16	19	10	54	56	C
14	PANOSO	CALAHUMA	ELENA		24	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	16	14	60	14	21	18	14	67	10	20	16	14	60	10	20	16	14	60	62	C
15	RAMIREZ	ZUAREZ	MARIELA		29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	20	6	50	12	21	21	6	60	10	14	20	6	50	10	14	20	6	50	53	C
16	ROJAS	INOSTROSA	AQUILINA CECILIA	7707276	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	13	6	40	12	20	18	6	56	10	11	13	6	40	10	11	13	6	40	44	C
17	ROJAS	LOPEZ	CELESTINO		27	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	18	6	48	10	20	21	6	57	9	15	18	6	48	9	15	18	6	48	50	C
18	SANCHEZ		SONIA		27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	20	6	54	10	18	20	6	54	12	16	20	6	54	12	16	20	6	54	55	C
19	URIBE	CESPEDES	LIDIA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	12	19	21	10	62	12	18	20	10	60	12	18	20	10	60	61	C
20	ZUÑIGA	MIRANDA	MARIBEL	8175023	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	21	6	50	10	21	20	6	57	10	13	21	6	50	10	13	21	6	50	52	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: Carrasco
Municipio: Pojo
Localidad/Comunidad: POJO

Facilitador: RENE CONDORI POMA
Fecha de Inicio: 19 de nov. de 2009
Fecha Final: 13 de set. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	7	7	7	0
Total	20	20	20	0

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