



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Sipesipe

Localidad/Comunidad: SIPE SIPE

Facilitador: LIZZETT TANIA FERRUFINO PAHUASI

Fecha de Inicio: 18 de ene. de 2010

Fecha Final: 26 de jul. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	6	6	2
Masculino	12	9	9	3
Total	20	15	15	5

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	BUSTOS	PEÑARRIETA	VICTORIA	7980180	26	F				10	20	10	6	46	12	18	10	6	46	12	18	5	6	41	8	20	5	6	39	43	C
2	FUENTES	GONZALES	EMILIANA	6463681	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	12	18	12	10	52	11	18	19	10	58	11	19	16	10	56	55	C
3	FUENTES	JAMIRA	CIRILO		22	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
4	FUENTES	MAITA	NICOLAS	6408105	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	15	10	59	11	18	12	10	51	14	18	19	10	61	12	18	15	10	55	57	C
5	FUENTES	SANCHEZ	MARGARITA		16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	10	6	46	12	20	10	6	48	12	20	5	6	43	10	20	5	6	41	45	C
6	FUENTES	SANCHEZ	TEODORA		18	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
7	GUTIERREZ	LEDEZMA	ONORATO		23	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
8	GUZMAN	FUENTES	MARGARITA		17	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	MAMANI	CAMACHO	DAMIAN		19	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	21	14	67	12	20	14	14	60	13	20	5	14	52	13	20	20	14	67	62	C
10	MAMANI	CAMACHO	ELISEO		18	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	19	14	64	12	20	11	14	57	12	18	16	14	60	13	20	20	14	67	62	C
11	MAMANI	CAMACHO	EUSEBIO		27	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	MAMANI	CAMACHO	RAMIRO	6463676	27	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	15	10	53	12	19	11	10	52	12	18	20	10	60	10	20	18	10	58	56	C
13	MAMANI	CAMACHO	SIPRIAN	7980182	24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	10	10	49	13	16	10	10	49	8	15	18	10	51	10	18	5	10	43	48	C
14	MAMANI	CHAMBILLA	RONAL	7980155	27	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	10	6	46	12	20	10	6	48	12	20	5	6	43	10	20	5	6	41	45	C
15	NINA	MAMANI	DAMIAN		19	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	10	6	48	11	20	10	6	47	11	20	5	6	42	10	20	5	6	41	45	C
16	SANCHEZ	LEDEZMA	BENITA	6408106	27	F				10	13	19	10	52	11	20	10	10	51	12	15	19	10	56	11	18	15	10	54	53	C
17	SANCHEZ	PACO	ANICETO	6480883	25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	18	14	65	12	20	12	14	58	13	14	19	14	60	13	20	18	14	65	62	C
18	SANCHEZ	PACO	FILOMENA		22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	13	18	13	10	54	10	14	20	10	54	12	18	18	10	58	55	C
19	SANCHEZ	PACO	ISIDORA		17	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	14	10	55	13	18	11	10	52	13	15	16	10	54	12	18	15	10	55	54	C
20	SANCHEZ	PACO	MARTIN	43672200	19	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	20	10	58	13	20	11	10	54	14	19	20	10	63	10	18	14	10	52	57	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: Quillacollo
Municipio: Sipesipe
Localidad/Comunidad: SIPE SIPE

Facilitador: LIZZETT TANIA FERRUFINO PAHUASI
Fecha de Inicio: 18 de ene. de 2010
Fecha Final: 26 de jul. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	6	6	2
Masculino	12	9	9	3
Total	20	15	15	5

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