



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Chimore

Localidad/Comunidad: CHIMORE

Facilitador: JEANNETT PATIÑO SOLANO

Fecha de Inicio: 21 de ago. de 2009

Fecha Final: 9 de jun. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	15	15	3
Masculino	2	2	2	0
Total	20	17	17	3

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfa beta ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E st 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	ADRIAN	CHAVEZ	LOURDES	6549336	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	10	12	14	42	10	20	7	10	47	10	15	18	10	53	8	15	12	6	41	46	C
2	ALAVI	COPA	IRMA	8606095	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	20	10	60	12	14	16	10	52	10	12	18	10	50	9	20	19	10	58	55	C
3	CANAVIRI	NINA	CASILDA	8836885	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	20	17	10	55	6	12	18	10	46	12	12	20	14	58	9	16	16	10	51	53	C
4	CASERES	BARTOLOME	FERNANDA		51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	21	19	14	66	13	20	16	14	63	10	16	19	10	55	12	20	19	14	65	62	C
5	CONDORCOTA	AGUILAR	PETRONA		35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	20	10	58	10	13	19	10	52	10	13	16	10	49	9	16	18	6	49	52	C
6	CUETO	ZAAVEDRA	MARIA	3597099	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	10	8	17	10	45	9	9	17	6	41	10	16	15	10	51	48	C
7	IBAÑEZ	AYAVIRI	ADELA	4489107	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	21	14	65	10	13	18	14	55	9	14	18	6	47	12	21	20	14	67	59	C
8	JIMENEZ	ALVAREZ	MARIA	4454773	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	20	14	59	12	10	19	10	51	12	10	16	10	48	10	15	20	10	55	53	C
9	LLUSCO	JIMENEZ	DORA		46	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
10	MENCHACA	TACA	LEONARDA	1367712	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	19	10	60	10	12	15	10	47	13	13	15	14	55	10	15	18	10	53	54	C
11	MOLLE	TOPORE	SEFERINA		43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	20	19	10	58	10	10	17	14	51	12	15	14	14	55	10	15	18	10	53	54	C
12	MUYURICO	TOLA	AMALIA	3125100	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	17	14	10	49	10	10	17	10	47	10	12	15	10	47	10	18	19	10	57	50	C
13	ORTEGA	LUNDA	IVONIA	6552711	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	15	10	50	8	12	19	10	49	10	15	16	10	51	6	15	15	6	42	48	C
14	OSSIO	CHOQUE	HILARIA		36	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
15	PACARA	RAMOS	RAUL		46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	20	14	67	13	20	21	14	68	13	17	20	14	64	12	20	20	14	66	66	C
16	TUPURI	PERCA	BENEDICTA	2904886	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	17	10	51	9	10	12	10	41	13	13	13	14	53	9	14	17	14	54	50	C
17	VASQUEZ	COLQUE	VALERIO		42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	16	10	51	10	10	17	10	47	10	17	15	10	52	8	15	14	6	43	48	C
18	VILLCA	CARDOSO	EVANGELINA		19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	18	10	55	10	12	19	10	51	12	16	18	10	56	10	18	19	10	57	55	C
19	VILLCA	CHIRI	ELIZABETH	8806854	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	19	14	58	10	12	17	6	45	8	16	16	6	46	10	18	16	10	54	51	C
20	ZARATE	YUCHATEMA	VICTORIA		41	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

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: Chimore
Localidad/Comunidad: CHIMORE

Facilitador: JEANNETT PATIÑO SOLANO
Fecha de Inicio: 21 de ago. de 2009
Fecha Final: 9 de jun. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	15	15	3
Masculino	2	2	2	0
Total	20	17	17	3

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