



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Pocona

Localidad/Comunidad: POCONA

Facilitador: LUCILA MACHACA CALCINA

Fecha de Inicio: 29 de mar. de 2010

Fecha Final: 17 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	6	6	6
Masculino	8	3	3	5
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>11</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		CAPAYO	INDALICIO	6510193	26	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	0	D
2		MARIN	HILARIA		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	
3	ALARCON	ROJAS	TEODORA	7922251	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	19	14	62	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	12	15	17	10	54	54	C	
4	CAMACHO	HIDALGO	TRIFONIA	8809363	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	
5	CAPAYO	ROJAS	ANGELA		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	
6	CRUZ	MONTAÑO	JULIA	6403954	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	16	10	44	8	12	10	10	40	8	12	10	10	40	10	12	14	6	42	42	C	
7	GODOY	CATON	REYNALDO	3010512	29	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	MELGARES	AGUAYO	HILARIA	8809275	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	17	10	54	10	12	18	10	50	10	12	18	10	50	10	12	16	6	44	50	C	
9	MELGARES	JIMENEZ	BENEDICTO	4478783	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	16	10	46	10	10	17	10	47	10	10	17	10	47	10	12	14	10	46	47	C	
10	MIRANDA	CORDOVA	DARIO	915297	63	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	
11	MIRANDA	MAIDA	BENIGNA	3809590	39	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	21	14	68	12	18	19	14	63	12	18	19	14	63	12	17	18	14	61	64	C	
12	MONTAO	MELGARES	ASTERIA	6427995	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	19	14	59	13	15	15	14	57	13	15	15	14	57	12	14	15	14	55	57	C	
13	NOGALES	ALANES	SABINA	6540637	38	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	
14	OLIVERA	GONZALES	JANNET	7987688	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	18	10	48	10	12	8	10	40	10	12	8	10	40	8	10	15	6	39	42	C	
15	RIVAS	GONZALES	CIRILA	7945566	26	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	
16	ROJAS	DIAS	BENEDICTO	3809510	34	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	
17	ROJAS	MAIDA	DEMETRIO	7945600	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	17	10	57	10	12	14	10	46	10	12	14	10	46	10	16	15	6	47	49	C	
18	TERCEROS	RAMIRES	BENIGNO	8809358	40	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	
19	TERRAZAS	JIMENEZ	ANGEL	3147820	50	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	18	14	60	10	12	17	10	49	10	12	17	10	49	10	14	17	10	51	52	C	
20	VALLEJOS	RODRIGUEZ	TEODOCIA	3138710	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	

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:** Pocona  
**Localidad/Comunidad:** POCONA

**Facilitador:** LUCILA MACHACA CALCINA  
**Fecha de Inicio:** 29 de mar. de 2010  
**Fecha Final:** 17 de nov. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	12	6	6	6
<b>Masculino</b>	8	3	3	5
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>11</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