



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Cercado

Municipio: Cochabamba

Localidad/Comunidad: TIQUIRANI

Facilitador: MARIBEL AMANDA BERNAL BARRIOS

Fecha de Inicio: 5 de dic. de 2014

Fecha Final: 8 de jun. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	20	20	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AYRA	GARCIA	SOFIA	5246414	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	19	14	63	14	18	15	14	61	14	16	16	14	60	61	C
2	CASTILLO	PORTILLO	JULIANA	9358442	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	18	14	54	10	10	11	14	45	10	10	11	14	45	48	C
3	CHAMBI	BAUTISTA	LUISA	12402934	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	14	53	10	14	12	14	50	14	10	13	14	51	51	C
4	CHOQUE	QUINO	VICENTA	3005433	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	17	10	57	10	14	14	10	48	14	16	6	14	50	52	C
5	COSSIO	RAMIREZ	LIDIA	8015728	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	13	14	55	14	16	20	14	64	14	21	21	10	66	62	C
6	CUCHALLO	LOPEZ	ALICIA	6550877	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	19	10	55	10	12	10	14	46	10	14	16	14	54	52	C
7	GARCIA	QUECAÑA	BERNARDINA	5219806	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	16	10	46	8	12	8	14	42	10	12	15	10	47	45	C
8	GUZMAN	VASQUEZ	CRISTINA	3157626	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	14	14	54	12	14	13	14	53	14	14	17	14	59	55	C
9	JALA	ÁTOCHA	MARCELINA	9470037	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	16	14	60	14	16	15	14	59	14	16	14	10	54	58	C
10	LARA		EVA	5766618	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	13	10	49	10	10	12	14	46	10	12	21	10	53	49	C
11	LUIS	GARCIA	TERESA	6475727	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	9	10	41	10	12	12	10	44	8	14	20	10	52	46	C
12	MALLCU	MONTAÑO	YSAURA	5163087	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	17	10	49	8	10	16	10	44	10	12	16	10	48	47	C
13	MAMANI	CHOQUE	CHARO NIEVEZA	8678022	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	10	14	15	10	49	10	12	18	10	50	51	C
14	MENDOZA	QUINTELA	ALBERTA	5909068	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	9	10	41	8	14	14	10	46	10	14	20	10	54	47	C
15	OCHAGUAÑO	COLQUE	FELI	9421691	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	17	14	61	14	18	15	14	61	14	16	19	14	63	62	C
16	PAREDES	UGARTE	NORMA	8009721	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	18	21	14	67	14	14	19	14	61	65	C
17	REYES	TORRICO	DOMITILA	926762	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	15	14	55	14	12	16	14	56	14	16	15	14	59	57	C
18	SALAZAR	MALDONADO	ROSARIO PATRICIA	9324091	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	14	14	16	14	58	14	12	14	14	54	57	C
19	TAPIA	RAMIRES	AGRIPINA	9371075	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	15	14	59	10	14	11	14	49	12	16	16	14	58	55	C
20	VASQUEZ	VALLEJO	BACILIA	4512180	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	16	14	52	14	12	14	14	54	14	16	9	14	53	53	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:** Cercado  
**Municipio:** Cochabamba  
**Localidad/Comunidad:** TIQUIRANI

**Facilitador:** MARIBEL AMANDA BERNAL BARRIOS  
**Fecha de Inicio:** 5 de dic. de 2014      **Bloque:** 2  
**Fecha Final:** 8 de jun. de 2015      **Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	20	20	20	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</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

