



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Tiraque

Municipio: Shinahota

Localidad/Comunidad: SHINAHOTA

Facilitador: MARINA GARCIA TERRAZAS

Fecha de Inicio: 1 de may. de 2010

Fecha Final: 30 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	7	7	3
Masculino	10	7	7	3
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>6</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					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		CAMACHO	WILI	4456333	58	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	7	15	13	44	10	13	14	13	50	10	12	10	13	45	10	15	21	13	59	50	C
2		MONTES	GILLERMINA		29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	13	10	43	12	11	14	10	47	9	12	10	10	41	11	9	14	10	44	44	C
3	ARRAYASA	BARBOLIN	VITALIO	5260276	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	9	14	10	41	8	12	14	10	44	10	10	10	10	40	10	12	21	10	53	45	C
4	CABRERA	CLAROS	EMILIO	3818358	39	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	12	11	43	10	12	14	12	48	8	12	10	12	42	10	10	21	12	53	47	C
5	CAERO	ALVARADO	FRANCISCA	4436221	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	16	12	48	9	10	14	12	45	9	10	10	12	41	9	12	21	12	54	47	C
6	CASTILLO	VEIZAGA	PRIMITIVO	8026540	48	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	8	21	12	50	10	8	14	12	44	10	15	10	12	47	9	11	16	12	48	47	C
7	CUELLAR	MAMANI	CATALINA	4481838	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	9	17	12	50	9	10	14	12	45	10	10	10	12	42	10	10	20	12	52	47	C
8	FLORES	ARISPE	DAMIAN		35	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	GONZALES		CANDIDO		34	M	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	MEJIA	ROMERO	MACARIO		59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	7	14	13	43	10	12	14	13	49	4	9	12	13	38	9	13	21	13	56	47	C
11	MONTES	SILVA	SENOVIA	3815156	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	13	12	45	7	10	14	12	43	7	7	10	12	36	12	12	21	12	57	45	C
12	MONTES	SIVA	ANACLETO		43	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	9	8	13	12	42	10	9	14	12	45	9	10	10	12	41	10	10	21	12	53	45	C
13	PATIÑO	APAZA	FRANCISCA		44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	13	48	8	13	14	12	47	10	13	10	13	46	8	12	21	13	54	49	C
14	QUESPIA		MARTHA	5566231	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	21	10	51	10	12	14	10	46	9	12	10	10	41	10	12	21	10	53	48	C
15	QUISPE	BLANCO	NICOLASA		49	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	SORUCO	HAUACHO	MODESTA		50	M	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
17	VASQUEZ	CLAROS	ANDREA		39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	7	12	13	41	10	11	14	13	48	10	13	10	13	46	10	15	21	13	59	49	C
18	VITALICIA	FLORES	NOELIA	4552356	40	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
19	YUCRA	SOTO	PEDRO		45	M	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
20	ZABAYA	ROJAS	ALEX	5689715	55	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	16	12	48	8	11	14	13	46	8	10	12	13	43	9	10	21	13	53	48	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:** Tiraque  
**Municipio:** Shinahota  
**Localidad/Comunidad:** SHINAHOTA

**Facilitador:** MARINA GARCIA TERRAZAS  
**Fecha de Inicio:** 1 de may. de 2010  
**Fecha Final:** 30 de nov. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	10	7	7	3
<b>Masculino</b>	10	7	7	3
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>6</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