



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Cocapata

Localidad/Comunidad: COCAPATA

Facilitador: GROVER MONTAÑO ALVAREZ

Fecha de Inicio: 20 de may. de 2010

Fecha Final: 20 de set. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	11	11	11	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 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	ACHA	MALDONADO	MARINA		60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	7	10	10	37	14	8	8	10	40	10	6	8	14	38	14	8	10	40	39	C	
2	ALIAGA	CESPEDES	JORGE		37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	11	10	13	14	48	10	9	10	10	39	11	10	13	10	44	C	
3	CARDOZO	AVANDO	GERMAN	8677658	23	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	20	10	58	12	15	18	10	55	12	14	16	14	56	12	15	18	10	55	C	
4	CONDORI	MAMANI	DIONICIO		24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	19	10	56	12	15	16	10	53	13	12	14	12	51	12	15	16	10	53	C	
5	CUTIPA	ROJAS	VICTORIA		41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	6	12	10	38	10	8	10	10	38	8	10	14	10	42	10	8	10	10	38	C	
6	DE FLORES	RUIS	TEODOSIA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	13	10	42	9	8	10	10	37	9	7	10	14	40	9	8	10	10	37	C	
7	FENANDEZ	APAZA	MOISES	8850490	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	15	10	45	10	9	12	10	41	8	13	12	10	43	10	9	12	10	41	C	
8	FLORES	RUIZ	ZENON		31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	20	14	59	12	12	18	14	56	12	10	10	14	46	12	12	18	14	56	C	
9	GRAGEDA	MEJIA	FRUCTUASA	9348436	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	7	10	14	39	14	7	8	10	39	11	8	9	14	42	7	7	8	14	36	C	
10	MALDONADO	BARRIONUEVO	BRUNO		36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	8	10	10	38	14	9	10	10	43	7	12	6	14	39	12	9	10	10	41	C	
11	MEDRANO	VIDAL	HERMOGENES		59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	8	9	14	40	12	9	8	10	39	10	9	7	10	36	10	9	8	14	41	C	
12	MEJIA		JUAN	868907	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	15	12	10	45	9	10	12	10	41	10	12	8	10	40	9	10	12	10	41	C	
13	MEJIA	RUIZ	DAMIAN	6531496	24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	20	14	62	13	16	18	14	61	12	10	18	14	54	13	16	18	14	61	C	
14	ROJAS	ACHA	EVA		20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	18	14	52	10	10	13	14	47	10	11	12	10	43	10	10	13	14	47	C	
15	ROJAS	ACHA	JULIO		18	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	16	14	52	10	12	12	14	48	9	8	10	10	37	10	12	12	14	48	C	
16	ROJAS	CHAMBI	SEVERINO		53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	14	10	48	9	10	12	10	41	12	10	11	10	43	9	10	12	10	41	C	
17	ROJAS	ROJAS	MARTHA	4490442	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	12	14	43	9	9	8	10	36	8	9	7	14	38	9	9	8	10	36	C	
18	RUIS	CUTIPA	PAULINA	868908	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	8	10	14	39	12	8	8	10	38	10	10	6	10	36	8	8	8	14	38	C	
19	TRUJILLO	GRAGEDA	MARINA		43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	15	14	48	8	10	12	14	44	7	9	10	14	40	8	10	12	14	44	C	
20	TRUJILLO	QUIROS	CRISTINA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	8	14	40	10	8	8	14	40	12	10	10	14	46	10	8	8	14	40	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:** Ayopaya  
**Municipio:** Cocapata  
**Localidad/Comunidad:** COCAPATA

**Facilitador:** GROVER MONTAÑO ALVAREZ  
**Fecha de Inicio:** 20 de may. de 2010  
**Fecha Final:** 20 de set. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	9	9	9	0
<b>Masculino</b>	11	11	11	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