



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Entre Rios (Bulo Bulo)

Localidad/Comunidad: SINDICATO SACABA

Facilitador: MACARIO MARQUEZ COLQUE

Fecha de Inicio: 13 de oct. de 2010

Fecha Final: 20 de jun. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	11	11	1
Masculino	8	8	8	0
Total	20	19	19	1

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		OTALORA	ROMAN	5236887	30	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	8	12	6	36	10	8	12	6	36	8	8	14	6	36	13	9	12	6	40	37	C
2	AGARAPI	QUIROZ	GUADALUPE	4443253	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	10	17	6	38	5	8	21	6	40	5	6	21	6	38	8	8	18	6	40	39	C
3	AGARAPI	QUIROZ	JUANA	8042380	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	5	15	10	39	8	8	14	10	40	8	5	17	10	40	10	5	15	10	40	40	C
4	AGUILAR	ROMERO	ROMUALDO	13388345	37	M	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	5	17	6	38	10	5	17	6	38	10	5	17	6	38	10	5	21	6	42	39	C
5	ALMARAZ	CESPEDES	VICTOR	6550697	38	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	6	5	14	14	39	6	14	17	14	51	6	8	18	14	46	14	5	15	14	48	46	C
6	CASTELLON	VASQUEZ	JULIO	3220519	53	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	5	17	14	46	10	10	14	14	48	10	5	17	14	46	14	5	14	14	47	47	C
7	CESPEDES	OTALORA	RICARDO	4414378	36	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	5	17	10	40	8	8	16	10	42	8	5	20	10	43	10	5	18	10	43	42	C
8	COLQUE	ROQUE	VALENTINA	5223585	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	5	17	10	40	8	8	16	10	42	8	8	18	10	44	10	5	18	10	43	42	C
9	ESPINOZA	CESPEDES	BLANCA NIEVES	5317659	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	8	19	10	43	6	5	17	10	38	6	5	18	10	39	12	5	19	10	46	42	C
10	MAMANI	FRANCO	MARCELA	6503164	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	12	10	10	37	5	8	15	10	38	5	5	18	10	38	12	5	21	10	48	40	C
11	MERCADO	CESPEDES	ANDREA	3752988	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	5	15	14	42	8	8	15	14	45	8	8	18	14	48	14	5	14	14	47	46	C
12	MERCADO	CESPEDES	OLIVIA	6499731	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	15	6	37	8	14	10	6	38	8	5	17	6	36	8	8	15	6	37	37	C
13	PACCI	ROJAS	PILAR	6541818	45	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	PATIÑO	PEREDO	FRANSISCA	7870221	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	5	17	14	46	10	10	14	14	48	10	5	17	14	46	14	5	14	14	47	47	C
15	PAXI	ROJAS	BALERIO	4514539	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	8	15	6	37	8	14	10	6	38	8	5	17	6	36	8	8	15	6	37	37	C
16	PEREZ	LUNA	MEDARDO	3006488	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	5	10	17	6	38	5	12	15	6	38	5	8	18	6	37	5	12	15	6	38	38	C
17	ROMERO	ACERO	JULIANA	4478915	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	5	14	14	43	10	5	20	14	49	10	5	18	14	47	6	5	17	14	42	45	C
18	ROMERO	ZARATE	LEONCIO	6510238	26	M	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	5	19	6	38	8	6	15	10	39	8	5	18	10	41	8	14	7	10	39	39	C
19	ROQUE	CHURA	SANDRA	5504570	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	5	14	14	41	8	6	17	14	45	8	5	18	14	45	8	5	20	14	47	45	C
20	TOCO	VELIZ	ALBERTINA	3812759	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	5	12	10	37	8	8	15	10	41	8	8	14	10	40	10	5	16	10	41	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: Carrasco
Municipio: Entre Rios (Bulo Bulo)
Localidad/Comunidad: SINDICATO SACABA

Facilitador: MACARIO MARQUEZ COLQUE
Fecha de Inicio: 13 de oct. de 2010
Fecha Final: 20 de jun. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	11	11	1
Masculino	8	8	8	0
Total	20	19	19	1

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