



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Morochata

Localidad/Comunidad: MOROCHATA

Facilitador: FREDDY ALVAREZ QUINTO

Fecha de Inicio: 25 de may. de 2012

Fecha Final: 25 de nov. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	9	9	4
Masculino	7	5	5	2
Total	20	14	14	6

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	ALMANZA	ROCHA	SEBASTIAN	6472471	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	10	10	14	41	9	15	10	10	44	13	15	8	10	46	8	12	13	10	43	44	C
2	ANTEZANA	RODRIGUEZ	JHERALD	9435531	26	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	12	10	42	12	14	14	10	50	10	20	15	6	51	10	14	15	6	45	47	C
3	APAZA	MAMANI	MARIA	918910	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	11	10	40	10	12	9	10	41	9	18	7	10	44	8	11	11	10	40	41	C
4	CARRASCO	QUIROZ	BERTHA	4400815	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	16	14	54	12	20	18	14	64	12	21	21	10	64	12	18	17	14	61	61	C
5	COLQUE	CONDORI	BASILIA	8698372	76	F	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
6	CRISTOBAL	VELIZ	REYNALDA	1298038	63	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
7	ENCINAS	GUIZADA	SABINA	8042331	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	11	14	43	10	12	12	14	48	8	15	12	10	45	8	10	7	14	39	44	C
8	ESCOBAR	VALLEJOS	ROSA	12812652	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	16	14	55	10	12	12	14	48	10	19	18	14	61	8	14	15	14	51	54	C
9	ESPINOZA	MAMANI	CRISTINA	6557474	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	9	14	43	10	10	9	14	43	12	14	12	14	52	8	11	9	14	42	45	C
10	GARCIA	VELIZ	PRIMO	7925843	38	M	NO	QUECHUA	CHOFER	9	14	12	14	49	12	17	13	14	56	10	18	19	14	61	9	12	14	14	49	54	C
11	JIMENZ	NUÑEZ	SIMON	9311226	71	M	SI	QUECHUA	CHOFER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
12	LAZARTE	VELIZ	DAMIANA	7535310	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	8	10	42	10	13	8	10	41	9	16	8	10	43	9	10	10	10	39	41	C
13	MARTINEZ	SOTOPEÑA	MIGUEL ANGEL	3612542	48	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	15	10	50	12	12	20	10	54	11	21	21	10	63	8	16	19	10	53	55	C
14	MERCADO	DE GARCIA	SEVERINA	7925842	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	9	14	43	10	10	8	14	42	13	15	10	14	52	8	11	8	14	41	45	C
15	PRADO	GARCIA	SENOVIA		64	F	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
16	ROCHA	MENECES	LUIS	908767	52	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
17	SARABIA	MOREIRA	MIRTHA	7956811	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	11	16	15	10	52	10	20	15	10	55	8	12	12	10	42	50	C
18	VELIZ	GARCIA	MANUELA	908618	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
19	VELIZ	LOPEZ	ALEJO	3746450	49	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	7	14	13	10	44	10	15	10	10	45	10	15	10	10	45	7	12	12	10	41	44	C
20	VELIZ	RODRIGUEZ	GULLERMINA	8042008	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	10	10	41	10	12	16	10	48	10	18	14	10	52	8	12	11	6	37	45	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: Morochata
Localidad/Comunidad: MOROCHATA

Facilitador: FREDDY ALVAREZ QUINTO
Fecha de Inicio: 25 de may. de 2012
Fecha Final: 25 de nov. de 2012
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	9	9	4
Masculino	7	5	5	2
Total	20	14	14	6

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