



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: MIRIAM FLORES BALDERRAMA

Fecha de Inicio: 16 de may. de 2010

Fecha Final: 30 de oct. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	4	4	7
Masculino	9	4	4	5
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>12</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		RIBEROS	LEONARDA		19	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	0	D
2		RODRIGUEZ	MODESTA		45	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	0	D
3		TICONA	GERMAN	5239936	32	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	
4	AYALA	GUILLÉN	CARLOS	5955650	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	16	14	52	14	20	20	14	68	10	12	15	8	45	10	10	18	8	46	53	C	
5	AYALA	RODRIGUEZ	MARIZOL	9337278	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	18	14	54	14	20	20	14	68	10	15	20	10	55	10	20	15	10	55	58	C	
6	FLORES		FELICIA		26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	20	10	56	12	20	18	10	60	10	15	18	8	51	10	10	10	8	38	51	C	
7	LOPEZ	MURIEL	MARTINA		30	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	
8	MEDRANO	PEREZ	CRISPIN	4499856	30	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	
9	Muriel	Guillén	Teofila	6409630	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	17	14	63	14	20	21	14	69	10	15	18	10	53	10	18	15	10	53	60	C	
10	MURIEL	MAMANI	JORGE	6501701	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	14	14	46	12	18	18	14	62	10	15	15	8	48	10	18	15	8	51	52	C	
11	MURIEL	MAMANI	ROSENDO	7935768	25	M	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	
12	MURIEL	MAMANI	VICTOR		30	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	
13	MURIEL	MEDRANO	HERMOGENES	5255940	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	10	10	38	12	20	15	10	57	10	12	10	7	39	6	10	15	7	38	43	C	
14	MURIEL	RIBEROS	SERAFÍN	9309197	25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	17	10	53	14	20	17	10	61	10	12	18	8	48	10	10	20	8	48	53	C	
15	PEREZ	QUIROZ	SABINO	9302218	26	M	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	
16	QUIROZ	MEDRANO	BENEDICTA	9337281	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	13	14	45	10	14	15	14	53	10	15	15	8	48	10	10	10	8	38	46	C	
17	QUISPE	AYALA	MARIA		42	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	
18	ROMERO	BUSTAMANTE	ALBINA		40	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	
19	TORREZ	FLORES	PAULINA		45	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	
20	VARGAS	FLORES	ROSA		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	

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:** MIRIAM FLORES BALDERRAMA  
**Fecha de Inicio:** 16 de may. de 2010  
**Fecha Final:** 30 de oct. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	11	4	4	7
<b>Masculino</b>	9	4	4	5
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>12</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