



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: NANCY FUENTES PEDRO

Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2010

Fecha Final: 8 de jul. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	5	5	4
Masculino	11	10	10	1
Total	20	15	15	5

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	BAUTISTA	ARANIVAR	FIDELIA		31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	12	15	12	14	53	10	17	14	14	55	12	14	12	10	48	52	C
2	BAUTISTA	MORALES	FLORENCIA		41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
3	BAUTISTA	QUINTANA	SANTOS	840294	60	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	10	14	10	46	10	15	13	10	48	12	15	13	10	50	10	14	12	10	46	48	C
4	BAUTISTA	RIOS	JULIAN	7973313	33	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	11	13	14	50	10	12	15	10	47	14	14	17	14	59	14	13	16	14	57	53	C
5	CHOQUEVILLCA	QUISPE	MAXIMA	8742679	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
6	DIAS	MAMANI	ELEUTERIA	8759959	28	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	14	14	48	12	17	14	14	57	12	14	13	10	49	12	16	14	10	52	52	C
7	LUNA	ARANIVAR	CELSO	4491906	57	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	14	12	14	52	8	12	15	10	45	10	15	16	10	51	14	13	15	14	56	51	C
8	LUNA	RIOS	NEXTOR	7973308	34	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
9	MAMANI	LOPEZ	MARTIN	7978838	43	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	11	16	14	51	12	16	14	14	56	10	14	14	10	48	10	12	14	10	46	50	C
10	MAMANI	MEJIA	PETRONA		25	F	SI	AIMARA	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
11	QUINTANA	RIOS	PAULINO	4458050	40	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	14	14	52	7	11	14	10	42	14	14	15	10	53	10	12	14	10	46	48	C
12	QUINTANA	SANGA	SERAPIO	2914506	59	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	11	12	10	43	12	14	15	14	55	10	14	15	10	49	12	8	15	10	45	48	C
13	QUISPE	MAMANI	VICTORINA	9409871	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	8	14	18	14	54	10	14	16	10	50	10	15	18	14	57	53	C
14	QUISPE	RIOS	GREGORIO	9450326	46	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	8	10	12	14	44	7	10	15	10	42	12	16	15	10	53	8	11	15	10	44	46	C
15	RIOS	HUARACHI	MARCELINA	5255502	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	14	16	14	56	7	13	16	10	46	14	15	17	10	56	8	12	16	10	46	51	C
16	RIOS	MAITA	LEONARDA	7976383	55	F	SI	AIMARA	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	RIOS	MAITA	OCTAVIO		63	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	10	14	14	48	10	14	13	14	51	14	16	14	10	54	8	10	13	10	41	49	C
18	RIOS	QUISPE	DEMETRIO	8694587	36	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	13	16	10	51	8	15	17	10	50	14	12	15	10	51	10	14	17	14	55	52	C
19	RIOS	QUISPE	VALERIO	7303320	30	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	12	14	50	7	14	16	14	51	10	15	17	14	56	14	11	16	10	51	52	C
20	ROCHA	VICENTE	LEOCADIA	7978381	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	14	12	14	48	10	13	15	10	48	12	12	14	10	48	8	13	15	10	46	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: Ayopaya
Municipio: Cocapata
Localidad/Comunidad: COCAPATA

Facilitador: NANCY FUENTES PEDRO
Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2010
Fecha Final: 8 de jul. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	5	5	4
Masculino	11	10	10	1
Total	20	15	15	5

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