



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Chimore

Localidad/Comunidad: CHIMORE

Facilitador: ELIZABETH FERNANDEZ GARCIA

Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2010

Fecha Final: 16 de ago. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	11	11	5
Masculino	4	2	2	2
Total	20	13	13	7

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. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ACAPARI	QUINO	MARTINA		58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	13	19	10	47	5	14	21	10	50	7	21	10	10	48	13	21	10	10	54	50	C
2	CHOQUE	AINA	TRIFONIA		29	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	D	
3	CHOQUE	TICLLA	ANDREA	2912866	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	19	14	62	11	17	17	14	59	11	17	10	14	52	13	17	10	14	54	57	C
4	CONDORI	ACHACATA	GREGORIO		56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
5	CONDORI	BALDIVIESO	AGUSTINA		38	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	D	
6	ESPINOZA	CESPEDEZ	OMAR SAMUEL		40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	19	10	55	10	16	18	10	54	8	18	10	10	46	11	18	10	10	49	51	C
7	FELIPE	ESCRITO	TRIFONIA	6583006	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	14	63	10	14	20	14	58	10	20	10	14	54	14	20	10	14	58	58	C
8	FERNANDEZ	CAISARI	CESARIA	8807653	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	18	14	57	9	13	20	14	56	10	20	10	14	54	13	20	10	14	57	56	C
9	HUARECALLO	SOLA	ABRAHAM	8526519	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	15	20	10	51	6	15	20	10	51	10	20	10	10	50	11	18	10	10	49	50	C
10	LOPEZ	CAHUANA	FELIPA	6517186	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	17	18	14	61	10	18	10	14	52	14	20	11	14	59	60	C
11	LOPEZ	PORCO	MAURICIA	6566329	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	21	14	67	13	20	20	14	67	10	20	10	14	54	14	20	10	14	58	62	C
12	MAMANI	ANTONIO	ESTEFANIA	8806236	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	20	18	14	66	12	18	10	14	54	12	18	10	14	54	60	C
13	MAMANI	MAMANI	FELICIDAD	9314764	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	20	14	62	12	16	18	14	60	8	18	10	14	50	14	21	10	14	59	58	C
14	MORALES	PAREDEZ	MARCIA		34	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
15	QUINO	YUCRA	CRISTINA	5572133	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	12	21	10	14	57	14	21	10	14	59	64	C
16	RAMOS	MOLLO	ROSMERY	8806935	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	20	14	65	14	19	21	14	68	11	21	10	14	56	14	21	10	14	59	62	C
17	ROJAS	ZAPATA	LUISA		24	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	ROSAS	HERBAS	ROSA		28	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	SALGUERO	CALDERON	RICARDA	3562449	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	17	20	10	56	9	15	18	10	52	8	18	10	10	46	12	18	10	14	54	52	C
20	VALLEJO	VEIZAGA	EMILIO		29	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

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: Chimore
Localidad/Comunidad: CHIMORE

Facilitador: ELIZABETH FERNANDEZ GARCIA
Fecha de Inicio: 1 de mar. de 2010
Fecha Final: 16 de ago. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	16	11	11	5
Masculino	4	2	2	2
Total	20	13	13	7

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