



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Morochata

Localidad/Comunidad: PARARANI

Facilitador: ROSSE MARY QUISPE DUEÑAS

Fecha de Inicio: 2 de oct. de 2014

Fecha Final: 3 de abr. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	8	8	8	0
Total	11	11	11	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		VELIZ	ROSA	9520254	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	10	18	10	6	44	12	15	10	6	43	46	C
2	LAZARTE	TICONA	GERMAN	8818612	24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	13	6	44	12	15	9	6	42	10	15	13	6	44	43	C
3	OTALORA	QUISPE	NIEVES	8042224	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	17	6	45	10	15	10	6	41	10	12	16	6	44	43	C
4	QUISPE	COCA	HUMBERTO	9378662	20	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	13	10	53	12	18	13	10	53	12	12	11	10	45	50	C
5	QUISPE	VELIZ	APOLINA	8668065	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	10	52	12	16	14	10	52	13	14	12	10	49	51	C
6	QUISPE	VELIZ	MANUEL	8668468	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	13	10	50	12	15	13	10	50	11	12	9	10	42	47	C
7	RAMIREZ	VEGAMONTE	QUINTIN	8848546	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	21	10	58	12	10	13	10	45	12	15	16	10	53	52	C
8	RAMIREZ	VELIZ	SILVESTRE	8668108	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	15	6	41	10	18	10	6	44	12	15	15	6	48	44	C
9	SIPE	QUIROZ	AGAPO	8042219	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	21	6	52	12	15	11	10	48	12	15	17	6	50	50	C
10	VELIZ	APAZA	EMILIANO	5311462	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	10	10	50	12	20	10	10	52	12	18	16	10	56	53	C
11	VELIZ	VARGAS	FELIX	3596596	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	10	6	44	10	15	10	6	41	12	16	12	6	46	44	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.

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