



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Esteban Arze

Municipio: Anzaldo

Localidad/Comunidad: PAJCHAPATA LUX

Facilitador: HERLINDA JUDITH ENCINAS BLANCO

Fecha de Inicio: 27 de abr. de 2010

Fecha Final: 4 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	10	10	3
Masculino	7	1	1	6
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>9</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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		ALBARRACIN	NICOLAZA	7971361	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	18	10	47	10	10	21	10	51	10	10	21	14	55	9	10	18	10	47	50	C
2		ALBARRACIN	PASCUAL		23	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
3		AMARGO	FLORA		64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	9	13	6	40	9	8	8	14	39	9	8	8	14	39	12	9	13	6	40	40	C
4		CORDOVA	RICARDO		64	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
5		GRAGEDA	TOMAS	3584492	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	10	10	49	12	18	10	10	50	12	18	10	10	50	12	17	10	10	49	50	C
6		MUÑOZ	RAMIRO		16	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
7		RAMIREZ	ROSA	6447795	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	11	10	38	10	8	16	14	48	10	8	16	14	48	9	8	11	14	42	44	C
8		VALLEJOS	ELOINA		64	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
9		VEIZAGA	CLEOMEDES	3122155	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	0	D
10	ALBARRACIN	FLORES	JUSTINA		58	F	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
11	ALBARRACIN	FLORES	MARIA LUISA	6455819	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	7	16	10	39	10	6	10	10	36	10	6	10	14	40	6	7	16	10	39	39	C
12	BLANCO	FERNANDEZ	FRANCISCA	4396576	56	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	7	17	10	42	10	8	16	11	45	10	8	16	11	45	8	7	17	10	42	44	C
13	CAMACHO	MEJIA	SENOBIA	6461673	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	4	9	13	14	40	9	12	7	10	38	9	12	7	10	38	4	9	13	14	40	39	C
14	CORDOVA	AMARGO	SILVERIO		16	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
15	FRANCO	CAMACHO	JUANA		24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	12	10	48	11	15	8	10	44	11	15	8	10	44	11	15	12	10	48	46	C
16	HINOJOSA	CORREA	EVANGELINA	7971413	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	21	10	47	10	8	14	10	42	10	8	14	10	42	8	8	21	10	47	45	C
17	MUÑOZ	CORDOVA	CELSO		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
18	MUOZ	VALLEJO	RUPERTA	7971474	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	20	10	58	12	14	21	10	57	12	14	21	10	57	14	14	20	10	58	58	C
19	VALLEJOS	NOGALES	CLARA		59	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
20	VELA	HERRERA	CATALINA	8839920	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	16	17	6	46	9	8	15	6	38	9	8	15	10	42	7	16	17	6	46	43	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:** Esteban Arze  
**Municipio:** Anzaldo  
**Localidad/Comunidad:** PAJCHAPATA LUX

**Facilitador:** HERLINDA JUDITH ENCINAS BLANCO  
**Fecha de Inicio:** 27 de abr. de 2010  
**Fecha Final:** 4 de nov. de 2010

**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	10	10	3
Masculino	7	1	1	6
Total	20	11	11	9

\_\_\_\_\_  
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