



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Campero

Municipio: Aiquile

Localidad/Comunidad: CATARIRI

Facilitador: RIMER SAAVEDRA ORTUSTE

Fecha de Inicio: 4 de dic. de 2017

Fecha Final: 7 de may. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	8	8	8	0
Total	20	20	20	0

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		ARAKA	FRANCISCA	9370603	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	5	8	10	34	10	12	10	6	38	10	11	10	6	37	10	9	10	10	39	37	C
2		PALLARES	MARIA FELIPA	1095855	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	6	10	35	10	12	10	6	38	10	12	11	6	39	11	10	10	41	38	C	
3	CALLE	SAIHUA	MARINA	9331726	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	10	10	40	9	9	14	6	38	8	10	11	6	35	11	11	15	10	47	40	C
4	DURAN	DONOSA	CONSTANTINO	892623	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	8	9	12	6	35	8	12	12	6	38	9	11	20	10	50	41	C
5	LEON	CHOQUE	MARTIN	4497174	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	5	10	36	9	8	12	6	35	8	12	12	6	38	10	12	17	6	45	39	C
6	LIMA	VILLEGAS	PABLO	1105787	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	11	10	42	9	10	14	6	39	8	10	13	10	41	8	12	21	10	51	43	C
7	MANCILLA		TEOFILO	1078369	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	12	6	37	10	10	11	6	37	9	13	13	6	41	10	12	12	10	44	40	C
8	MOLINA	MANCILLAS	SEBERA	7526529	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	5	6	30	11	12	10	6	39	9	10	11	6	36	10	11	10	10	41	37	C
9	ORTUSTE	BARRIENTOS	LUIS	1083139	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	9	12	10	40	10	11	14	6	41	8	12	11	6	37	11	12	12	10	45	41	C
10	QUEPU	CONDORI	ALEJANDRA	7969557	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	8	6	34	10	10	11	6	37	8	14	11	6	39	9	11	17	6	43	38	C
11	REINOLDS	OVANDO	ALEJANDRA	7502870	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	9	10	6	36	10	9	6	6	31	9	17	10	6	42	11	13	11	6	41	38	C
12	SAAVEDRA		DOMINGA	8704212	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	8	10	39	9	8	12	6	35	9	18	13	6	46	11	14	18	10	53	43	C
13	SAAVEDRA	ORTUSTE	ANDRES	4093284	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	8	5	6	27	10	10	10	6	36	9	11	12	6	38	10	11	10	10	41	36	C
14	SAAVEDRA	ZURITA	DIONICIA	7969589	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	9	10	39	9	11	7	6	33	8	10	12	6	36	10	12	10	10	42	38	C
15	SOTO	RAMIREZ	GREGORIA	2771531	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	11	10	42	8	9	12	6	35	7	12	12	6	37	11	10	12	10	43	39	C
16	TORRES	MANCILLA	JOSEFINA	14192595	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	9	10	39	11	10	10	6	37	9	10	12	6	37	9	12	14	10	45	40	C
17	VASQUEZ	SULLKA	FERMIN	9500227	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	9	7	10	35	10	11	12	6	39	8	12	13	6	39	11	13	20	10	54	42	C
18	YUCRA	CONDORI	VIQUI	8599095	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	6	6	31	10	11	12	6	39	8	14	11	6	39	10	11	10	10	41	38	C
19	YUCRA	NOA	BACILIA	906542	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	10	10	41	8	9	12	6	35	7	10	11	6	34	8	12	16	10	46	39	C
20	YUCRA	NOVA	VICTORIANO	4497158	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	8	6	34	9	11	13	6	39	9	12	12	6	39	11	12	12	6	41	38	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: Campero
Municipio: Aiquile
Localidad/Comunidad: CATARIRI

Facilitador: RIMER SAAVEDRA ORTUSTE
Fecha de Inicio: 4 de dic. de 2017
Fecha Final: 7 de may. de 2018
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	8	8	8	0
Total	20	20	20	0

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