



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Morochata

Localidad/Comunidad: PARTE LIBRE

Facilitador: RICARDO BENITO VILLANUEVA MAMANI

Fecha de Inicio: 7 de jun. de 2012

Fecha Final: 7 de dic. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	11	10	8
Masculino	4	1	1	3
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>11</b>

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	ALVAREZ	ROMERO	PABLO	917185	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	APAZA	ROMERO	LIBERATA		47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	6	38	12	10	10	6	38	12	15	16	6	49	42	C	
3	APAZA	SOCAICO	ESTEBAN		42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	10	6	38	12	12	10	6	40	12	13	12	6	43	40	C	
4	ARCE	QUISPE	FELICIDAD		50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	6	38	10	10	10	6	36	10	16	15	6	47	40	C	
5	ARIAS	ESCOBAR	ROSA	4429437	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	10	6	41	12	15	10	6	43	10	10	12	6	38	41	C	
6	BELTRAN	ROMERO	JUSTINA	917135	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
7	CARTAGENA	ARIAS	SEGUNDINA		68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
8	CHAVEZ	VASQUEZ	VICTORIA		69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
9	ENRIQUEZ	MAYRANA	FILEMON	7966612	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
10	ESCOBAR	LOPEZ	ELENA	4429514	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
11	ESCOBAR	LOPEZ	ELENA	4429514	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	12	10	49	14	12	15	10	51	12	15	12	6	45	48	C	
12	ESCOBAR	LOPEZ	NINFA	6480418	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	6	38	7	10	14	10	41	10	10	12	6	38	39	C	
13	FALSO	SOLIZ	CATALINA	8042024	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	6	38	10	10	10	10	40	12	11	14	6	43	40	C	
14	FERNANDEZ	QUISPE	JULIANA	4429480	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	10	6	44	9	12	15	6	42	14	15	10	6	45	44	C	
15	FLORES	ARIAS	FILOMENA	6412613	80	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	6	43	12	15	12	10	49	12	14	14	10	50	47	C	
16	LOPEZ	CARTAGENA	JUANA		44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
17	LOPEZ	NOGALES	GREGORIA	8810355	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	10	6	45	12	10	10	6	38	10	12	18	6	46	43	C	
18	ROMERO	CHARCA	JUANA		50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
19	ROMERO	MORALES	CORINA		73	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
20	TICONA	ESCOBAR	ELENA	3734872	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	10	6	41	10	10	12	6	38	10	12	15	6	43	41	C	
21	TOLA	LOPEZ	VICENTE		60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
22	VEGAMONTE	ROMERO	JULIA	4429554	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	16	10	48	10	12	15	10	47	14	18	20	10	62	52	C	
23	VERA	ESCOBAR	CELIA		67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	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:** Ayopaya  
**Municipio:** Morochata  
**Localidad/Comunidad:** PARTE LIBRE

**Facilitador:** RICARDO BENITO VILLANUEVA MAMANI  
**Fecha de Inicio:** 7 de jun. de 2012  
**Fecha Final:** 7 de dic. de 2012

**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	18	11	10	8
<b>Masculino</b>	4	1	1	3
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>11</b>

\_\_\_\_\_  
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