



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Punata

Municipio: San Benito

Localidad/Comunidad: SAN BENITO

Facilitador: EDGAR EDWIN MERIDA ARNEZ

Fecha de Inicio: 20 de feb. de 2010

Fecha Final: 25 de jun. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	13	13	4
Masculino	3	1	1	2
Total	20	14	14	6

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	ARNEZ	IRIARTE	CELESTINA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	19	10	57	14	15	18	10	57	14	15	18	10	57	14	15	18	10	57	57	C
2	BALTAZAR	CUAQUERA	HERMINIA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	21	10	60	13	15	18	10	56	13	15	18	10	56	14	13	20	10	57	57	C
3	BLACAS	MAMANI	LIDIA	5197643	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	21	10	58	13	15	18	10	56	13	15	18	10	56	13	15	17	10	55	56	C
4	CASTELLON	SALINAS	MARIA		34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	21	10	60	14	15	18	10	57	14	15	18	10	57	14	15	19	10	58	58	C
5	CASTRO	RODRIGUEZ	JUANA	66645499	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	21	10	59	13	15	17	10	55	13	15	17	10	55	13	15	21	10	59	57	C
6	COLQUE	MARAZA	GREGORIA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	21	10	58	14	14	17	10	55	14	14	17	10	55	14	14	20	10	58	57	C
7	GARCIA	AGREDA	MATILDE		28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	21	10	59	13	15	18	10	56	13	15	18	10	56	13	15	18	10	56	57	C
8	JIMENEZ	VARGAS	FELICIANA	3801643	36	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	LAIME	ESCOBAR	JUANA	7991170	68	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
10	LIMACHI	MAMANI	EMILIANA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	20	10	58	13	14	17	10	54	13	14	17	10	54	13	14	19	10	56	56	C
11	MAMANI	COLQUE	JUAN CARLOS	8547863	20	M	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
12	MENA	CAMARA	EPIFANIA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	17	10	54	14	15	16	10	55	14	15	16	10	55	13	15	20	10	58	56	C
13	MENDEZ		ANGELICA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	19	10	57	14	15	18	10	57	14	15	18	10	57	14	15	15	10	54	56	C
14	MERIDA	ZOTO	ROBERTO		35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	17	10	55	13	15	19	10	57	13	15	19	10	57	13	15	21	10	59	57	C
15	MORALES	CLAROS	LIDIA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	21	10	58	13	15	18	10	56	13	15	18	10	56	13	15	17	10	55	56	C
16	ORELLANA	ROJAS	VALERIANA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	17	10	58	14	14	18	10	56	14	14	18	10	56	14	14	17	10	55	56	C
17	RAMIREZ	FATTY	SINFORINA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	17	10	61	13	13	20	10	56	13	13	20	10	56	13	14	20	10	57	58	C
18	RODRIGUEZ	JIMENEZ	FELIPA	854852	74	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	VARGAS	CHINO	MARTA		27	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	VARGAS	QUISPE	NICOLAS	7515861	28	M	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

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: Punata
Municipio: San Benito
Localidad/Comunidad: SAN BENITO

Facilitador: EDGAR EDWIN MERIDA ARNEZ
Fecha de Inicio: 20 de feb. de 2010
Fecha Final: 25 de jun. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	13	13	4
Masculino	3	1	1	2
Total	20	14	14	6

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