



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Morochata

Localidad/Comunidad: MOROCHATA

Facilitador: SOFIA CAYO ARIAS

Fecha de Inicio: 17 de may. de 2010

Fecha Final: 30 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	8	8	5
Masculino	7	7	7	0
Total	20	15	15	5

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfa beta ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E st 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		LOPEZ	HILARION	9311202	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	9	10	37	10	10	10	8	38	10	10	12	8	40	12	15	16	10	53	42	C
2		RAMIREZ	CLEMENTE	912019	22	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	21	19	10	63	12	15	10	10	47	12	15	10	10	47	12	15	18	10	55	53	C
3	COSSIO	LAZO	CANDIDO	5277379	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	12	10	43	10	11	17	10	48	10	11	17	10	48	11	12	10	43	46	C	
4	ESCOBAR	VARGAS	BERTHA		49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	12	10	12	14	48	12	15	10	10	47	12	10	10	42	45	C	
5	HERBAS	VASQUEZ	MAXIMA	8668172	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	10	10	37	8	10	10	12	40	8	10	10	10	38	7	9	10	14	40	39	C
6	MARCANI	COCIO	APOLINAR		38	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
7	MARCANI	COSSIO	MARCOS		35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	5	19	15	10	49	12	15	18	10	55	9	12	15	10	46	7	12	14	10	43	48	C
8	MENESES	SARABIA	ROMAN		29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	14	10	46	11	12	12	10	45	11	12	15	10	48	11	12	11	10	44	46	C
9	MOLINA	VIDEZ	VICTOR	5933067	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	5	15	19	10	49	8	10	15	10	43	10	12	10	10	42	8	11	12	10	41	44	C
10	OLIVERA	SOLIZ	LUCIA		32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	10	10	55	12	14	10	14	50	10	15	14	10	49	12	14	15	10	51	51	C
11	QUIROZ	ROCABADO	PRIMITIVO	887966	50	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
12	RIVA	CHAVEZ	FLORENTINA		41	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
13	RIVAS	ZAMBRANA	LUCY	5306658	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
14	RIVERA	QUIROZ	SIMON	9309156	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	11	10	14	43	12	15	10	10	47	14	18	10	10	52	8	15	19	6	48	48	C
15	RIVERA	QUIROZ	TERESA	9311201	33	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
16	RIVEROS	GARCIA	VIRGINIA	5988068	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	10	20	10	50	10	10	18	10	48	10	12	11	10	43	50	C
17	RIVEROS	OLGUIN	VALENTINA		31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	15	10	10	42	8	8	10	10	36	8	8	12	10	38	10	8	10	10	38	39	C
18	SALAS	ALVAREZ	ADRIANA		31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	10	10	51	10	15	15	10	50	10	15	11	10	46	10	10	10	10	40	47	C
19	VIDEZ	VASQUEZ	CLOTILDE		55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	15	15	10	47	10	11	9	10	40	10	10	12	10	42	11	8	10	10	39	42	C
20	ZAMBRANA	PEÑARRIETA	ENCARNA	884768	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	15	10	14	45	9	15	18	10	52	14	15	16	10	55	10	18	10	10	48	50	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: Ayopaya
Municipio: Morochata
Localidad/Comunidad: MOROCHATA

Facilitador: SOFIA CAYO ARIAS
Fecha de Inicio: 17 de may. de 2010
Fecha Final: 30 de nov. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	8	8	5
Masculino	7	7	7	0
Total	20	15	15	5

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