



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Sacaba

Localidad/Comunidad: LAVA LAVA

Facilitador: GIOVANNA RIOJA VEIZAGA

Fecha de Inicio: 11 de nov. de 2009

Fecha Final: 14 de jun. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	18	18	0
Masculino	2	2	2	0
Total	20	20	20	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		ARNEZ	FRANCISCA	864251	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	10	18	20	14	62	11	16	18	14	59	10	14	20	14	58	60	C
2		CONDORI	ISABEL		54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	14	12	10	10	46	12	18	15	10	55	12	15	14	10	51	50	C
3		GARCIA	ANACLETA		54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	10	9	49	11	19	10	10	50	10	16	15	8	49	8	15	18	8	49	49	C
4		GARCIA	GENOVEVA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	10	17	10	10	47	10	20	17	8	55	12	15	17	8	52	50	C
5		GARCIA	MARGARITA		26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	18	14	65	10	20	16	14	60	11	18	20	10	59	12	18	16	14	60	61	C
6		GARCIA	SUSANA		61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	12	12	10	10	44	10	17	10	10	47	8	17	15	8	48	46	C
7		LOPEZ	TRIFON	5212570	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	21	12	64	10	20	17	12	59	9	19	20	12	60	10	18	20	12	60	61	C
8		MEJIA	CATALINA		48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	18	10	57	12	13	8	8	41	12	8	18	12	50	10	17	20	8	55	51	C
9		VILLCA	SABINA		46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	12	48	12	18	10	12	52	10	20	17	9	56	8	17	15	8	48	51	C
10	CONDE	HERRERA	ISABEL	4421630	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	14	10	13	47	12	18	15	10	55	12	15	14	10	51	51	C
11	CRUZ	MONTAÑO	JUANA	864764	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	20	14	65	12	20	20	14	66	13	18	16	14	61	13	21	19	14	67	65	C
12	GUARACHI	LIMA	LUCIA	2108226	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	10	18	17	14	59	10	19	19	14	62	10	19	17	10	56	60	C
13	MONTAÑO	ARROYO	LOURDES	6439275	23	F	SI	CANICHANA	AMA DE CASA	10	17	19	12	58	10	18	21	12	61	11	17	19	12	59	9	18	21	12	60	60	C
14	NINA	MAMANI	BERNARDO	435096	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	21	12	61	12	17	20	12	61	9	18	21	12	60	10	18	20	12	60	61	C
15	QUIROZ	ROJAS	ALICIA	6533424	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	17	12	58	11	18	21	12	62	10	19	18	12	59	10	17	21	12	60	60	C
16	QUIROZ	ROJAS	DOMINGA	6400118	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	19	10	56	10	18	21	12	61	11	17	19	12	59	9	18	21	12	60	59	C
17	ROJAS	CARBALLO	ROSMERY	7884039	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	20	19	14	65	12	20	21	14	67	12	20	19	14	65	67	C
18	ROJAS	MERINO	LUCIA	3770262	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	10	18	17	14	59	10	19	19	14	62	10	19	17	14	60	61	C
19	TERRAZAS	CRUZ	DELICIA	6461950	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	17	12	58	11	18	20	12	61	10	12	18	12	52	10	19	21	12	62	58	C
20	VEIZAGA	ORELLANA	BENEDICTA	972452	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	16	14	60	10	20	16	14	60	11	19	20	14	64	12	18	16	14	60	61	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: Chapare
Municipio: Sacaba
Localidad/Comunidad: LAVA LAVA

Facilitador: GIOVANNA RIOJA VEIZAGA
Fecha de Inicio: 11 de nov. de 2009
Fecha Final: 14 de jun. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	18	18	0
Masculino	2	2	2	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