



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Independencia

Localidad/Comunidad: CUESTA CUCHO

Facilitador: LOURDES CHOQUE TAPIA

Fecha de Inicio: 28 de may. de 2010

Fecha Final: 7 de oct. de 2010

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 f a b e t i z a d o	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. 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		COLQUE	FORTUNATA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	21	10	58	11	17	21	11	60	10	12	18	12	52	11	15	21	10	57	57	C
2		QUISPE	ABRAHAN		40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	13	12	50	11	16	21	11	59	10	12	18	12	52	12	15	21	11	59	55	C
3	COCA	CHOQUE	ROMAN		28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	13	11	47	11	13	16	11	51	11	13	16	11	51	9	14	13	11	47	49	C
4	COCA	ROMERO	LIDIA		20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	14	10	48	8	12	12	10	42	8	12	12	10	42	11	13	14	10	48	45	C
5	DELGADO	CHOQUE	ESTEFANIA		25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	18	11	56	11	14	18	10	53	11	14	18	10	53	11	16	18	11	56	55	C
6	ESCOBAR	FLORES	ESPERANZA		45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	11	61	11	15	13	11	50	11	15	13	11	50	12	20	18	11	61	56	C
7	FLORES	HERBAS	GERONIMO		45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	16	12	52	8	13	15	11	47	8	13	15	11	47	9	15	16	12	52	50	C
8	FLORES	LOBERA	VIRGINIA		25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	12	57	9	13	17	9	48	9	13	17	9	48	12	15	18	12	57	53	C
9	GUTIERREZ	ROMERO	ESTEBAN		45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	20	13	65	9	12	15	10	46	9	12	15	10	46	12	20	20	13	65	56	C
10	HERRERA	MALDONADO	ADRIAN		45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	12	55	8	13	15	11	47	8	13	15	11	47	12	15	16	10	53	51	C
11	HERRERA	QUISPE	REYNALDA		25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	19	12	60	10	15	16	11	52	10	15	16	11	52	11	18	19	12	60	56	C
12	LOVERA	CONDORI	MARIA		45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	10	11	11	38	8	12	13	9	42	8	12	13	9	42	6	10	11	11	38	40	C
13	MAMANI	QUISPE	LIDIA	10504734	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	12	14	12	44	10	12	18	12	52	10	12	18	12	52	11	14	21	10	56	51	C
14	MAMANI	VARGAS	ANGELA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	19	10	53	11	15	21	10	57	8	12	12	10	42	11	14	21	10	56	52	C
15	QUISPE	FERNANDEZ	RICARDO		45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	16	12	48	9	14	16	9	48	9	14	16	9	48	8	12	16	12	48	48	C
16	QUISPE	MAMANI	JHONY		25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	19	13	61	12	18	21	13	64	11	13	16	11	51	13	18	21	13	65	60	C
17	ROMERO	BASCOPE	MARCELINA		32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	15	14	9	44	12	14	14	10	50	12	14	14	10	50	6	15	14	9	44	47	C
18	ROMERO	VERA	LEONARDA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	16	14	10	46	9	12	13	9	43	9	12	13	9	43	6	16	14	10	46	45	C
19	ROMERO	VERA	SANTOS		25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	14	11	57	8	12	11	10	41	8	12	11	10	41	13	19	14	11	57	49	C
20	VERA	CHOQUE	TERESA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	9	10	12	37	10	19	16	10	55	10	16	19	10	55	6	9	10	12	37	46	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: Independencia
Localidad/Comunidad: CUESTA CUCHO

Facilitador: LOURDES CHOQUE TAPIA
Fecha de Inicio: 28 de may. de 2010
Fecha Final: 7 de oct. de 2010
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