



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Tapacari

Municipio: Tapacari

Localidad/Comunidad: TAPACARI

Facilitador: MIRIAM CHOQUE CONDORI

Fecha de Inicio: 23 de abr. de 2010

Fecha Final: 18 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	6	6	2
Masculino	12	10	10	2
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>4</b>

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	APAZA	MAMANI	PABLO	5196331	34	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	19	10	57	10	18	21	10	59	10	14	16	9	49	10	18	21	10	59	56	C
2	CHOQUE	ESPINOZA	PAULINO	898029	53	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	21	10	59	10	18	20	10	58	12	15	17	8	52	10	18	21	10	59	57	C
3	CHOQUE	MALDONADO	ALBERTA	5265429	34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	6	15	21	6	48	6	15	20	6	47	8	18	17	7	50	8	15	21	6	50	49	C
4	ESPINO	ESPINOZA	LAURA	8746998	19	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	6	17	20	6	49	8	17	20	6	51	11	17	16	7	51	8	17	21	6	52	51	C
5	ESPINOZA	MAMANI	ANTONIO	3736424	39	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	17	15	8	50	10	17	16	8	51	10	12	16	8	46	10	17	21	8	56	51	C
6	ESPINOZA	QUENTA	JULIAN	4518382	33	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	6	15	21	6	48	6	15	20	6	47	8	18	17	7	50	8	15	21	6	50	49	C
7	ESPINOZA	TICONA	TEOFILO	8761432	26	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	21	8	55	8	16	20	3	47	11	15	18	9	53	10	16	21	6	53	52	C
8	LOPEZ	ESPINOZA	BASILIA	5199425	27	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	21	8	55	8	15	21	6	50	10	13	17	9	49	8	15	21	8	52	52	C
9	LOPEZ	FRANCISCANO	CASILDA		50	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	15	21	6	50	8	15	19	5	47	8	16	17	7	48	8	15	21	6	50	49	C
10	LOPEZ	RAMOS	DAMIAN	3736425	43	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	8	10	10	8	36	14	10	0	14	38	11	15	17	8	51	6	10	21	6	43	42	C
11	LOPEZ	VILLCA	VICTOR	3736468	56	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	4	2	2	6	14	8	7	20	6	41	14	14	16	8	52	9	14	14	6	43	38	C
12	MAMANI	QUENTA	ALFONSO		19	M	SI	CASTELLAN	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	MAMANI	QUENTA	BERNA		19	F	SI	CASTELLAN	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	MAMANI	QUENTA	MARIO		17	M	SI	CASTELLAN	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
15	MAMANI	QUENTA	MAURA		25	F	SI	CASTELLAN	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	MEDRANO	TOLA	CAROLA	5765036	21	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	21	10	56	8	15	20	6	49	10	14	17	8	49	9	15	21	10	55	52	C
17	SILVESTRE	CHOQUE	OMAR	9435951	16	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	19	18	10	57	10	19	18	10	57	9	15	17	9	50	10	19	21	10	60	56	C
18	SILVESTRE	CHOQUE	RICHAR	9377930	18	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	21	10	64	12	19	20	10	61	9	14	18	8	49	12	19	21	12	64	60	C
19	SILVESTRE	ESPINOZA	CIPRIAN	3512417	40	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	11	18	21	10	60	11	18	20	10	59	8	14	18	9	49	11	18	21	10	60	57	C
20	TICONA	MAMANI	RUFINA	8059331	38	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	15	15	8	46	8	15	15	6	44	9	15	17	9	50	8	15	21	6	50	48	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:** Tapacari  
**Municipio:** Tapacarí  
**Localidad/Comunidad:** TAPACARI

**Facilitador:** MIRIAM CHOQUE CONDORI  
**Fecha de Inicio:** 23 de abr. de 2010  
**Fecha Final:** 18 de nov. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	6	6	2
Masculino	12	10	10	2
Total	20	16	16	4

\_\_\_\_\_  
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