



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arani

Municipio: Vacas

Localidad/Comunidad: VACAS

Facilitador: HYPATIA MARLITT LAIME TORRICO

Fecha de Inicio: 30 de may. de 2011

Fecha Final: 30 de ago. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	11	11	3
Masculino	6	3	3	3
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>6</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	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		ACERO	CRISTINA		47	F	SI	CASTELLANC	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
2		MALAGA	PASTORA		42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	14	14	8	46	10	10	14	10	44	10	10	14	10	44	44	C
3	ACERO	CHURA	FELICIDAD		66	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	19	14	61	12	16	18	14	60	11	15	15	12	53	13	14	16	14	57	58	C
4	CHURA	GONZALEZ	LEANDRA		59	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	12	12	46	10	13	13	12	48	8	12	14	12	46	8	13	13	13	47	47	C
5	CHURA	GUAMAN	ISABEL		40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	11	14	15	10	50	11	11	11	10	43	12	10	10	10	42	46	C
6	CRUZ	GUAMAN	APOLONIA		52	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	11	9	40	12	14	15	10	51	10	12	12	8	42	10	14	10	8	42	44	C
7	GUAMAN	BALDERRAMA	CECILIO		58	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	10	14	8	42	12	12	13	10	47	10	10	10	9	39	10	13	10	8	41	42	C
8	GUAMAN	LAIME	DIONISIA		49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	12	17	12	53	10	15	12	12	49	10	14	14	10	48	10	14	14	10	48	50	C
9	GUAMAN	LAIME	GUILLERMO		56	M	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
10	GUAMAN	ROSAS	MATILDE		20	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	12	13	12	49	12	14	15	12	53	10	10	14	12	46	10	10	14	12	46	49	C
11	GUAMAN	ROSAS	WENESLAO		53	M	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	LAIME	OLIVERA	CARLOS		47	M	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
13	MAMANI	SILVESTRE	PLACIDA		47	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	MONTAÑO	SANTANA	JACINTO		59	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	12	14	8	44	10	13	10	10	43	11	13	15	10	49	11	13	15	10	49	46	C
15	QUIROGO	GONZALES	GREGORIA		27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	12	12	50	11	16	12	12	51	10	13	14	12	49	10	15	18	12	55	51	C
16	ROSA	LAIME	PASTORA		60	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	10	12	42	10	13	14	10	47	12	12	13	10	47	13	12	13	10	48	46	C
17	ROSA	OLIVERA	AURELIA		53	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	10	12	10	40	10	15	13	8	46	11	16	13	10	50	11	16	13	10	50	47	C
18	SALGUERO	ROSAS	FIDEL		41	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	10	14	8	44	12	14	10	12	48	12	12	13	10	47	12	12	13	10	47	47	C
19	SILVESTRE	CHURA	FELICIDAD		47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	9	10	8	37	10	10	10	10	40	12	10	12	8	42	12	10	12	8	42	40	C
20	ZEGARRA	RIVEROS	EMILIANA		45	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

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:** Arani  
**Municipio:** Vacas  
**Localidad/Comunidad:** VACAS

**Facilitador:** HYPATIA MARLITT LAIME TORRICO  
**Fecha de Inicio:** 30 de may. de 2011  
**Fecha Final:** 30 de ago. de 2011  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	14	11	11	3
<b>Masculino</b>	6	3	3	3
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>6</b>

\_\_\_\_\_  
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