



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: JHONY CONDORI AYALA

Fecha de Inicio: 30 de may. de 2010

Fecha Final: 15 de may. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	8	8	6
Masculino	6	4	4	2
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>8</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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		ROSAS	FLORA		27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	11	10	8	38	9	11	10	8	38	8	10	12	7	37	8	10	18	7	43	39	C
2	CHAMBI	PONCE	TOMASA		30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	10	10	10	38	8	12	10	10	40	7	11	11	11	40	7	12	11	11	41	40	C
3	CHAMBI	ROJAS	APARICIO		47	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	12	13	10	45	10	12	11	10	43	8	10	10	11	39	8	11	11	11	41	42	C
4	CHAVEZ	ROCHA	FELIPA		56	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
5	CHAVEZ	ROCHA	JULIANA		59	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	10	9	10	36	6	10	10	10	36	7	11	10	10	38	7	11	11	10	39	37	C
6	FLORES	CHAMBI	RUFINO		52	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	7	10	12	8	37	8	10	10	8	36	7	13	12	7	39	7	13	13	7	40	38	C
7	FLORES	ROJAS	SERAFINA		60	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
8	HINOFOSA	CAMACHO	GUILLERMINA		40	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
9	MARIN	CADIMA	JUAN		35	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	12	12	12	10	46	13	13	10	11	47	13	11	10	11	45	46	C
10	MARIN	CADIMA	JUANA		27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	10	10	10	38	8	10	10	10	38	7	12	10	12	41	7	12	12	12	43	40	C
11	MARIN	ROSAS	TEOFILO		35	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
12	MARIN	TORRICO	EMA		31	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	10	10	10	37	7	10	11	10	38	6	11	11	11	39	6	11	10	11	38	38	C
13	OLIVERA	DE SILES	MIRIAM		38	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
14	PATIÑO	MAMANI	FLORA		36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	10	11	10	39	8	10	10	10	38	7	11	11	11	40	7	11	10	11	39	39	C
15	ROJAS	LEON	NORMA		48	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
16	ROJAS	PATIÑO	EVANGELINA		54	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
17	ROJAS	ROJAS	LEOCADIA		45	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	10	10	12	40	8	10	10	12	40	7	10	12	12	41	7	10	11	12	40	40	C
18	ROSA	MONTAÑO	MARTIN		38	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
19	ROSA	PATIÑO	SENOBIA		17	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	13	10	48	10	15	12	10	47	11	14	9	11	45	11	14	10	11	46	47	C
20	SILES	TORRICO	MARTIN		39	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	12	12	11	10	45	13	12	11	11	47	13	11	11	11	46	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:** Arani  
**Municipio:** Vacas  
**Localidad/Comunidad:** VACAS

**Facilitador:** JHONY CONDORI AYALA  
**Fecha de Inicio:** 30 de may. de 2010  
**Fecha Final:** 15 de may. de 2011  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	14	8	8	6
<b>Masculino</b>	6	4	4	2
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>8</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