



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: Cotoca

Localidad/Comunidad: COTOCA/ BARRIO SAN JUAN

Facilitador: MARCELO CORDOVA REYNAGA

Fecha de Inicio: 11 de jun. de 2019

Fecha Final: 11 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	17	17	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ANGULO	GONZALES	LOURDES	8704339	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	15	18	14	61	14	15	18	14	61	14	15	18	14	61	61	C
2	ARISPE	TABORGA	CARLOS	3170222	70	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	21	17	11	63	12	15	18	10	55	14	19	18	14	65	61	C
3	CAISINA	CABA	FRANCISCA	14270759	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	14	15	14	57	14	18	19	11	62	14	18	14	14	60	60	C
4	CHACON	GARCIA	MARIA	12509141	62	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	14	15	18	14	61	14	15	18	11	58	60	C
5	COPA	RODRIGUEZ	SEVERINA	1395648	55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	14	10	56	10	18	19	9	56	8	18	20	14	60	57	C
6	ESCOBAR	VARGAS	EULOGIA	9473794	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	19	11	62	14	18	19	10	61	14	15	16	9	54	59	C
7	GONZALES	AGUILAR	SONIA	14355491	27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	14	11	57	14	15	18	10	57	12	14	15	11	52	55	C
8	HUANCA	QUIROGA	DIONICIA	5578548	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	15	18	14	61	14	18	14	14	60	62	C
9	JALDIN	RODRIGUEZ	JUSTINA	9701827	47	F	SI	CASTELLANC	OTRO	14	18	15	14	61	14	18	14	14	60	14	18	19	14	65	62	C
10	LEIGUE	CHACON	EUGENIA	9686162	28	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	15	18	11	58	14	18	18	10	60	61	C
11	MALUE	CUJUY	BERNARDA	1901961	62	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	14	14	63	12	14	15	14	55	14	18	19	14	65	61	C
12	MAMANI	ARICOMA	TOMASA	12698971	30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	11	15	14	54	14	15	18	14	61	14	18	15	14	61	59	C
13	MAMANI	FLORES	LUISA	9600776	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	14	14	14	56	14	18	18	11	61	14	18	19	11	62	60	C
14	MAMANI	RODRIGUEZ	MARIA	6243178	45	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	17	10	59	12	16	17	8	53	10	17	15	6	48	53	C
15	MENDOZA	QUESPI	CLEMENTE	10378947	50	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	14	18	19	11	62	64	C
16	MORA	CHILACA	FABIANA	3189679	62	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	15	18	14	61	14	18	14	11	57	61	C
17	TORREZ	COLQUE	FELIZA	1867264	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	11	67	14	15	18	10	57	11	15	18	10	54	59	C
18	VELASCO	CLAURE	ANA MARIA	3225476	50	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	18	19	14	62	10	15	18	11	54	9	15	17	9	50	55	C
19	YUCRA	APAZA	GREGORIA	5693416	33	F	SI	CASTELLANC	COMERCIANTI	14	21	21	14	70	14	15	18	11	58	14	14	16	9	53	60	C
20	ZABALA	PAYARE	RENE	8218045	41	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	12	15	14	55	14	18	19	14	65	14	15	18	14	61	60	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:** SANTA CRUZ  
**Provincia:** Andres Ibañez  
**Municipio:** Cotoca  
**Localidad/Comunidad:** COTOCA/ BARRIO SAN JUAN

**Facilitador:** MARCELO CORDOVA REYNAGA  
**Fecha de Inicio:** 11 de jun. de 2019  
**Fecha Final:** 11 de dic. de 2019  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	17	17	17	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</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