



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Sacaba

Localidad/Comunidad: OTB SIGLO XX DISTRITO 2  
BELLA VISTA

Facilitador: EVA ACHI MAMANI

Fecha de Inicio: 22 de set. de 2014

Fecha Final: 9 de ene. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	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		MAMANI	SEVERO	4433883	81	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	14	21	10	55	10	14	16	10	50	10	14	21	10	55	8	14	15	10	47	52	C
2	ACHI	GARECA	JUAN CARLOS	2726631	60	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	16	13	14	55	10	16	19	10	55	10	16	19	10	55	8	14	13	10	45	53	C
3	CHILLAJE	JORGE	MARIA	5262653	37	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	16	13	10	49	10	16	19	10	55	10	16	17	10	53	10	16	14	10	50	52	C
4	COLQUE	MAMANI	FLORENCIA	7887843	76	F	NO	QUECHUA	OTRO	8	16	13	10	47	10	18	18	10	56	8	16	19	10	53	8	16	17	10	51	52	C
5	CUBA	VIDAURRE	VICENTA	3018568	56	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	10	15	13	10	48	12	14	19	10	55	10	16	21	10	57	10	14	18	10	52	53	C
6	MAMANI	COLQUE	BASILIA	2798280	52	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	16	11	14	51	10	16	21	14	61	10	16	19	10	55	10	14	15	10	49	54	C
7	MAMANI	PORTUGUEZ	BENITA	8796557	27	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	12	16	12	10	50	12	18	19	10	59	10	16	21	10	57	10	16	13	10	49	54	C
8	PEREZ	BONIFACIO	HILARIA	3037246	56	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	16	17	10	53	10	14	19	10	53	8	16	19	10	53	8	12	18	10	48	52	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.

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