



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Esteban Arze  
Municipio: Tarata  
Localidad/Comunidad: YANA RUMY

Facilitador: SAMUEL CHAVARRIA ALVAREZ  
Fecha de Inicio: 25 de jul. de 2012  
Fecha Final: 10 de dic. de 2012

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	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					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	ALMANZA	GUEVARA	CRECENCIA	4490360	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	9	10	46	10	11	10	41	11	12	12	10	45	44	C	
2	CORDOVA	RODRIGUEZ	JULIETA	5915476	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	9	10	46	11	14	10	45	12	11	13	10	46	46	C	
3	ESCALERA	PRADO	ANGEL	929418	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	12	14	55	13	14	15	14	56	12	14	12	14	52	54	C
4	ESCALERA	PRADO	FELIX	30010211	66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	10	10	47	11	12	10	43	11	16	16	10	53	48	C	
5	ESCALERA	ZURITA	ANDRES	6427776	25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	13	10	53	13	15	17	10	55	13	18	17	10	58	55	C
6	GARCIA	VEIZAGA	REMEDIOS	4490950	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	8	10	47	10	13	9	14	46	13	12	13	10	48	47	C
7	VICENTE	ZURITA	NICOLAS	4490949	71	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	9	10	48	12	14	14	14	54	12	14	17	10	53	52	C
8	ZURITA	VICENTE	DONATA	6427777	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	14	51	12	13	13	14	52	10	15	13	14	52	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