



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Tiraque

Municipio: Tiraque

Localidad/Comunidad: COTANI ALTO

Facilitador: JUSTINA LOPEZ AGUILAR

Fecha de Inicio: 4 de feb. de 2013

Fecha Final: 4 de ago. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

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	FLORES	VILLARROEL	MARINA	5289041	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	10	10	37	9	8	10	10	37	7	5	18	10	40	38	C
2	GARCIA	CLAROS	ADRIANA	7994152	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	7	19	14	50	10	7	15	14	46	10	7	21	14	52	49	C
3	HINOJOSA	CASTRO	EUFRONIA	8730415	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	9	14	39	8	8	12	14	42	8	8	21	14	51	44	C
4	MEJIA	ZAPATA	VALENTIN	3588478	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	8	14	10	40	9	8	12	10	39	7	8	21	10	46	42	C
5	ORELLANA	ALMENDRAS	VICTORIA	8034340	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	12	10	38	8	6	12	14	40	5	5	17	10	37	38	C
6	OROSCO	SANDOVAL	ISABEL	5191764	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	19	10	51	11	12	19	10	52	12	10	21	10	53	52	C
7	ROBLES	CLAROS	LOURDES	7994103	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	8	12	10	37	8	8	15	10	41	7	7	21	10	45	41	C
8	TORRICO	VILLARROEL	MODESTA	6429054	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	7	11	10	37	8	6	12	14	40	6	5	18	10	39	39	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