



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: ROSBY MONTAÑO VARGAS

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
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</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	ALMENDRAS		ANDREA	4523489	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	11	14	56	12	20	20	14	66	12	17	19	14	62	61	C
2	BLAS	PILCO	ALBINA	9511254	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	10	14	55	10	18	19	14	61	12	18	18	14	62	59	C
3	MEJIA	ZAPATA	CELESTINA	4474708	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	11	14	55	12	19	20	14	65	12	18	16	14	60	60	C
4	OLIVERA	RODRIGUEZ	FELICIDAD	5316462	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	11	14	55	12	19	20	14	65	12	17	18	14	61	60	C
5	RAMIREZ	ZELADA	DANIEL	4487153	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	17	14	63	13	20	20	14	67	12	18	18	14	62	64	C
6	SÁNCHEZ	ALMENDRAS	SABINA	6514452	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	11	14	55	11	18	20	14	63	12	18	17	14	61	60	C
7	VILLARROEL	MOLINA	SALOME	7994130	58	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	13	14	58	10	18	12	14	54	12	18	15	14	59	57	C
8	ZAPATA	MEJIA	VENTURA	5303538	30	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	17	11	14	55	11	19	18	14	62	12	17	18	14	61	59	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