



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: RENE ALVARO GUTIERREZ PALACIOS

Fecha de Inicio: 4 de feb. de 2013

Fecha Final: 5 de ago. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		CLAROS	EPIFANIO	12520186	22	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	9	14	43	10	10	9	10	39	10	12	12	10	44	42	C
2	CLAROS	SOLIS	CLEMENTINA	6533254	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	14	46	12	12	10	14	48	12	12	14	14	52	49	C
3	CLAROS	VILLARROEL	JUAN	7884490	27	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	8	10	40	8	10	8	10	36	8	10	12	10	40	39	C
4	ORELLANA	CLAROS	SOFÍA	6511791	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	10	10	44	10	12	13	10	45	12	12	13	10	47	45	C
5	RODRIGUEZ	MURIEL	ALBINA	3037953	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	7	14	45	10	12	10	14	46	10	12	12	14	48	46	C
6	TORRICO	RODRIGUEZ	BRAULIA	2903321	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	11	14	47	12	12	8	14	46	10	12	11	14	47	47	C
7	TORRICO	RODRIGUEZ	MARGARITA	5319716	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	8	14	46	10	12	10	10	42	10	14	9	14	47	45	C
8	VELASQUEZ	ROBLES	MARGARITA	903127	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	7	14	43	10	10	10	10	40	10	12	10	10	42	42	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