



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Villa Tunari

Localidad/Comunidad: ANZALDO

Facilitador: JOSE MIGUEL GONZALES NAVA

Fecha de Inicio: 18 de may. de 2014

Fecha Final: 26 de oct. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	7	7	1
Masculino	1	1	1	0
Total	9	8	8	1

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		YANA	LUCIA	8810746	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	21	10	47	10	13	19	10	52	10	13	16	10	49	10	13	17	10	50	50	C
2	CLAROS		CRISTINA		35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3	COPA	YANA	GERMINA	5214036	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	10	10	21	14	55	8	10	13	10	41	12	20	21	10	63	57	C
4	CORDOVA	PARO	ELENA	5547256	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	8	10	13	10	41	14	21	21	14	70	63	C
5	ESCOBAR	GALVES	DAMIAN	3744493	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	8	8	21	10	47	10	10	13	10	43	8	8	21	10	47	52	C
6	FLORES	GALINDO	ISIDORA	8713175	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	17	10	50	9	14	12	10	45	9	14	15	10	48	9	14	13	10	46	47	C
7	FLORES	GALINDO	MIRIAN	8713180	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	9	10	43	12	12	10	10	44	12	12	11	10	45	12	12	6	10	40	43	C
8	GALINDO	ZURITA	FELIPA	8027144	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	13	10	46	10	14	12	10	46	10	14	11	10	45	10	14	11	10	45	46	C
9	PUMA	CASIMIRO	SEBASTIANA	12807575	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	14	19	18	10	61	12	10	12	10	44	9	12	11	10	42	49	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