



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Tapacari

Municipio: Tapacarí

Localidad/Comunidad: LLAVINI

Facilitador: MARTHA ELIZABETH SOTO MOREIRA

Fecha de Inicio: 3 de feb. de 2014

Fecha Final: 1 de jul. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	0	0	0	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfa beta ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E st a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	BUSTOS	PEÑARRIETA	VICTORIA	7980180	30	F				14	12	14	14	54	12	12	13	14	51	12	14	12	14	52	12	10	12	10	44	50	C
2	CHAMBILLA	DE ORELLANA	CELESTINA	4489854	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	14	14	56	12	12	14	14	52	12	14	14	10	50	12	12	9	10	43	50	C
3	COLQUE	ROMERO	FLORA	6420164	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	12	10	12	10	44	12	12	10	10	44	10	12	9	10	41	43	C
4	FUENTES	GONZALES	EMILIANA	6463681	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	14	14	52	12	12	11	14	49	10	12	12	14	48	12	12	13	14	51	50	C
5	LEDEZMA	BAZOALDO	BASILIA	9339728	26	F				10	12	12	10	44	12	12	9	10	43	12	10	12	10	44	12	12	14	10	48	45	C
6	OVANDO	LEDEZMA	MATILDE	9339819	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	12	10	10	10	42	11	12	10	10	43	12	12	14	14	52	46	C
7	QUISPE	JACHACATA	MAURICIA	10567480	18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	12	10	41	10	12	9	10	41	10	10	8	14	42	14	14	14	14	56	45	C
8	RICALDE	DE PEÑARRIETA	SEVERINA	3135229	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	12	10	10	42	10	10	9	14	43	14	10	12	12	48	43	C
9	SANCHEZ	DE ROJAS	AGUSTINA	4489861	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	12	10	44	10	12	10	10	42	12	10	11	10	43	10	12	10	10	42	43	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