



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Villa Tunari

Localidad/Comunidad: NUEVA TACOPAYA

Facilitador: WILSON RUFINO ORAQUENI FERNANDEZ

Fecha de Inicio: 20 de nov. de 2010

Fecha Final: 14 de jun. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	11	11	6
Masculino	3	2	2	1
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>7</b>

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	ASPETI	MALDONADO	SABINA	5925025	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	12	8	38	9	11	10	8	38	6	11	11	8	36	10	13	20	11	54	42	C
2	CATARI	BARCO	PLACIDA	7306609	46	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	CHACON	LOPES	PRIMITIVO	3032872	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	12	19	17	14	62	14	21	21	10	66	13	19	19	10	61	65	C
4	CHURA	TOLEDO	SILVERIO	4442797	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	11	20	11	53	9	10	16	11	46	9	13	16	12	50	10	13	20	11	54	51	C
5	COLQUE	SERRANO	PAULINA	5228052	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	21	8	50	10	9	16	8	43	11	11	16	8	46	10	9	17	8	44	46	C
6	COLQUE	SILVESTRE	CLARA	8004910	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	8	7	37	10	11	8	7	36	9	11	8	8	36	10	12	15	7	44	38	C
7	DELGADO	RAMOS	CATALINA	3723858	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	12	8	38	7	12	10	8	37	6	11	11	8	36	10	11	12	8	41	38	C
8	FIGUEROA	MEJIA	MARINA	4388850	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	10	15	8	38	5	11	13	8	37	4	10	13	9	36	8	10	15	8	41	38	C
9	FLORES	JAMCHI	SEBASTINA	5910222	38	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
10	FRANCO	VILLCA	EMILIANA	8780509	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	18	10	50	9	10	18	8	45	10	11	18	8	47	9	11	18	10	48	48	C
11	FRANCO	VILLCA	RICARDA	8791270	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	18	12	53	9	11	15	12	47	10	13	15	12	50	10	11	18	12	51	50	C
12	GONZALES	SANCHEZ	CRISTINA	4475592	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	5	11	11	12	39	5	11	11	10	37	5	11	10	10	36	9	11	11	12	43	39	C
13	JESUS	MAMANI	MARTINA	9360596	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	18	12	53	9	12	15	12	48	10	13	15	12	50	9	9	17	10	45	49	C
14	JESUS	QUINSAMOLLE	FRANCISCA		36	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
15	LEON	COLQUE	EUGENIA	4442825	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	17	10	44	8	10	16	10	44	8	7	17	10	42	9	9	17	10	45	44	C
16	LIZARAZU	GARCIA	SANTIAGO		45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
17	MAMANI	CARLO	MARTHA		28	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
18	NUÑEZ	VERA	EUSEBIA		40	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
19	ORTUÑO	ENCINAS	VALENTINA	5925020	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	21	10	60	10	16	19	10	55	11	18	21	10	60	10	16	20	10	56	58	C
20	VICENTE	TOLA	MANUELA		47	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

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.



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



**Departamento:** COCHABAMBA  
**Provincia:** Chapare  
**Municipio:** Villa Tunari  
**Localidad/Comunidad:** NUEVA TACOPAYA

**Facilitador:** WILSON RUFINO ORAQUENI FERNANDEZ  
**Fecha de Inicio:** 20 de nov. de 2010  
**Fecha Final:** 14 de jun. de 2011

**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	11	11	6
Masculino	3	2	2	1
Total	20	13	13	7

\_\_\_\_\_  
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