



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: PLICO CONDORI CHOQUE  
Fecha de Inicio: 20 de abr. de 2013  
Fecha Final: 10 de set. de 2013  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	BARON	ORTUSTE	MARIA MARLENI	7908120	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	6	42	6	10	12	10	38	10	15	15	10	50	43	C
2	COLQUE	MOLLO	FLORENCIO	5265983	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	15	10	55	10	15	12	14	51	10	20	16	14	60	55	C
3	COLQUE	NUÑEZ	AGUSTIN		45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	16	6	47	10	10	17	6	43	6	15	16	10	47	46	C
4	FLORES	ESCOBAR	HERMITANIO	5202701	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	20	10	62	10	15	18	10	53	10	15	14	14	53	56	C
5	FRANCO	CRUZ	RENE	6443624	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	15	10	54	10	10	20	14	54	10	16	16	14	56	55	C
6	PUMA	RAMOS	ZACARIAS	4452586	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	15	10	50	10	10	17	10	47	10	10	15	10	45	47	C
7	QUISPE	CUTIMBA	AGRIPINA	4398296	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	16	14	64	10	15	18	14	57	14	15	15	14	58	60	C
8	ROMERO	KINSAMOLLE	TIBURCIO	2861197	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	12	14	61	14	21	12	14	61	14	21	17	14	66	63	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