



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Chapare
Municipio: Villa Tunari
Localidad/Comunidad: LOS TIGRES

Facilitador: LIDIA MORALES ACHO
Fecha de Inicio: 10 de mar. de 2013
Fecha Final: 15 de jul. 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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CHIVI	CORANI	TEODORA	7897732	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	19	10	56	12	15	10	10	47	11	15	15	10	51	51	C
2	ESPINOZA	RODRIGUEZ	SANDRA	8837408	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	17	14	62	11	18	18	14	61	13	18	21	14	66	63	C
3	GARCIA	GUZMAN	BERTA	4450334	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	11	18	18	10	57	11	17	21	10	59	58	C
4	INTURIAS	VELARDE	DANIEL	6539453	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	19	10	55	11	16	20	10	57	11	15	21	10	57	56	C
5	INTURIAS	VELARDES	CASIMIRA	8774946	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	12	15	21	10	58	12	16	21	10	59	57	C
6	SAAVEDRA		FLORENTINO	3777566	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	13	10	51	11	16	12	10	49	11	16	21	10	58	53	C
7	SISCO	CARRASCO	CATALINA	5527066	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	21	14	66	13	17	15	14	59	12	18	21	14	65	63	C
8	VENTURA	CONDORI	VICENTA	6507578	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	20	14	62	13	17	19	14	63	13	17	18	14	62	62	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