



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Villa Tunari

Localidad/Comunidad: SIMON BOLIVAR

Facilitador: CARMEN ROSA JANCKO MIRANDA

Fecha de Inicio: 23 de set. de 2013

Fecha Final: 24 de feb. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ALA	MAMANI	FELICIDAD	4448932	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	16	6	42	8	12	21	6	47	12	14	20	6	52	47	C
2	CALLAHUARA	VISALLA	LIDIA	5577607	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	21	10	59	14	18	21	10	63	12	14	21	14	61	61	C
3	JANCO	GABRIEL	ISABEL	8029132	74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	12	6	36	8	12	15	6	41	12	12	12	6	42	40	C
4	LIZARAZU	QUIROZ	FRANCISCA	2900059	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	21	10	57	12	16	21	10	59	12	14	20	14	60	59	C
5	ORELLANA	HIGUERA	ESPERANZA	3612904	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	14	6	40	8	12	18	6	44	12	14	16	10	52	45	C
6	PEÑARANDA	FLORES	ISAC	8837046	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	21	6	45	8	12	20	6	46	12	14	20	6	52	48	C
7	SEJAS	GUZMAN	CALIXTA	911559	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	16	6	40	8	12	15	6	41	12	14	21	6	53	45	C
8	UANUCO	COLQUE	HILARION	6650088	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	18	10	56	14	18	21	10	63	12	14	21	14	61	60	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