



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
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	ALA	MAMANI	FELICIDAD	4448932	47	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	29	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	73	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	53	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	63	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	28	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	61	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	33	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