



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 URKUPIÑA

Facilitador: LILIAN DUNIA CHURA HINOJOSA
Fecha de Inicio: 21 de ago. de 2013
Fecha Final: 21 de feb. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	AIRA	SOTO	FLORENTINO	6564851	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	10	21	16	12	59	12	14	17	10	53	61	C
2	CHECO	BAUTISTA	ROGELIA	10335927	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	11	18	13	13	55	13	15	21	10	59	55	C
3	CHOQUE	PUMA	GREGORIO	4095520	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	10	14	17	10	51	13	15	17	10	55	53	C
4	ENRIQUEZ	QUISPE	PAULINA	5495157	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	18	12	62	12	15	12	11	50	13	15	18	12	58	57	C
5	ENRIQUEZ	VALLEJOS	NATIVIDAD	5690262	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	11	15	16	12	54	13	18	21	13	65	57	C
6	KANCHI	FLORES	MAXIMO	2907688	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	18	12	60	12	16	12	12	52	11	17	12	11	51	54	C
7	PALLA	ZARATE	FAUSTINA	5122841	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	12	60	11	17	14	12	54	13	18	21	13	65	60	C
8	PARICAGUA	PICHA	HILARION	5004121	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	11	15	20	12	58	13	19	21	13	66	59	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