



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 AMERICA

Facilitador: LAURA COAQUIRA LLAVE

Fecha de Inicio: 20 de set. de 2010

Fecha Final: 20 de abr. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	20	14	14	6
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>6</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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AGUILAR	TERRAZAS	SOFIA	9603526	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	6	48	10	15	20	6	51	9	13	19	6	47	10	15	20	6	51	49	C
2	ALANES	CUPE	LEONARDA		39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3	CAICENA	ORDOÑEZ	SABINA	12718437	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	16	6	41	10	9	20	6	45	8	11	19	6	44	10	9	20	6	45	44	C
4	CAMACHO	LOPEZ	JUSTINA	4394209	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	12	6	37	9	10	12	6	37	12	10	9	6	37	9	10	12	6	37	37	C
5	CHOQUE		FORTUNATA		51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
6	CHOQUE	FLORES	DAMIANA	7878638	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	8	53	10	18	17	8	53	9	14	17	8	48	10	18	17	8	53	52	C
7	CHURQUI	TOLEDO	JULIA	5219424	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	16	6	39	8	9	14	6	37	8	10	15	6	39	10	9	14	6	39	39	C
8	COLQUE	SERRANO	DOMINGA	5255774	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	10	6	37	10	10	12	6	38	8	12	10	6	36	9	10	12	6	37	37	C
9	CRUZ	GUAITARI	MARTA	8593748	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	17	6	40	10	11	11	6	38	10	9	12	6	37	10	12	10	6	38	38	C
10	FLORES	FRANCO	ANTONIA		33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
11	FLORES	FRANCO	QUINTINA	5219415	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	12	6	36	8	10	17	6	41	9	10	15	6	40	8	10	17	6	41	40	C
12	GUTIERREZ	MAMANI	VALENTINA		55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
13	HIDALGO	DE ONOFRE	EULOGIA	5210488	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	17	10	51	10	12	20	10	52	9	12	19	10	50	10	12	20	10	52	51	C
14	IRASABAL	CAICENA	PORFIRIA	6586310	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	17	6	40	10	12	10	6	38	9	10	12	6	37	12	10	10	6	38	38	C
15	MALDONADO	VICENTE	PAULINA	7995272	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	6	38	8	10	17	6	41	7	10	15	6	38	8	10	17	6	41	40	C
16	MAMANI	JESUS	IGNACIA		49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
17	MAMANI	ONOFRE	ALBERTINA	7878615	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	9	17	10	50	14	9	18	10	51	10	13	17	10	50	14	9	18	10	51	51	C
18	MOYA	TOLA	GABRIELINA	6507339	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	17	10	45	8	10	21	10	49	9	11	20	10	50	8	10	21	10	49	48	C
19	NINA	TOLA	INES	7952940	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	17	6	40	9	11	12	6	38	10	9	12	6	37	10	12	10	6	38	38	C
20	VARGAS	GUTIERREZ	CARMEN		36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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.



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 AMERICA

**Facilitador:** LAURA COAQUIRA LLAVE  
**Fecha de Inicio:** 20 de set. de 2010  
**Fecha Final:** 20 de abr. de 2011  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	20	14	14	6
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>6</b>

\_\_\_\_\_  
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