



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 ESPERANZA

Facilitador: RODOLFO TORRICO ARIAS

Fecha de Inicio: 20 de ago. de 2014

Fecha Final: 20 de mar. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

N°	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	ANABI	ARROYO	FELIPE	4434585	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	15	10	59	13	21	17	10	61	12	21	15	10	58	10	21	21	14	66	61	C
2	BORDA	AREVALO	MARIA	8806906	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	17	10	57	11	14	17	14	56	13	17	17	10	57	14	15	17	10	56	57	C
3	GARCIA	VALLEJOS	EMILIA	9391445	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	16	14	65	14	21	16	14	65	12	21	20	10	63	14	21	16	14	65	65	C
4	MIRMA	COYO	JULIA	8580881	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	15	10	54	13	15	16	10	54	10	17	15	14	56	11	17	15	10	53	54	C
5	ONOFRE	CHAMBI	EVARISTO	888456	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	21	17	14	63	14	21	18	10	63	14	20	17	10	61	14	18	17	10	59	62	C
6	ONOFRE	GUTIERREZ	EUSEBIA	6401842	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	17	10	59	13	18	17	10	58	12	16	17	10	55	13	21	15	10	59	58	C
7	ONOFRE	MAMANI	VICTOR	8829760	36	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	16	14	64	13	21	16	14	64	13	21	19	10	63	13	15	17	10	55	62	C
8	QUINTEROS	DE LOPEZ	BERNARDINA	3121576	55	F	SI	QUECHUA	OTRO	13	13	13	14	53	13	16	18	10	57	11	16	18	14	59	11	16	18	14	59	57	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