



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

Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Chapare
Municipio: Villa Tunari
Localidad/Comunidad: SAN JUAN DE ICHOA

Facilitador: ZULEMA CHIPANA MAMANI
Fecha de Inicio: 20 de dic. de 2014
Fecha Final: 20 de mar. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	ITO	CANCHI	DIEGO	12903936	21	M	NO	CHIMAN	AGRICULTOR	9	12	12	10	43	11	11	10	14	46	9	13	10	10	42	44	C
2	MOY	CUEVA	CARLA		18	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	13	10	47	11	13	14	14	52	9	14	14	14	51	50	C
3	MOYE	UMADAY	CESAR		18	M	NO	MOXEÑO	AGRICULTOR	10	12	13	14	49	12	14	15	10	51	9	14	11	10	44	48	C
4	NOZA	GUAJI	BENITO	12437728	21	M	NO	MOXEÑO	AGRICULTOR	11	13	12	10	46	10	14	15	10	49	8	15	13	10	46	47	C
5	NOZA	YUCO	JUSTINO	11105989	22	M	NO	MOXEÑO	AGRICULTOR	10	14	12	14	50	11	14	13	14	52	10	16	13	14	53	52	C
6	ROCA	HURTADO	PEDRO	13094408	22	M	NO	YURACARÉ	AGRICULTOR	10	14	14	10	48	12	13	14	14	53	9	14	17	10	50	50	C
7	RODRIGEZ	MOBO	AIDES	12437814	17	F	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	12	11	10	44	11	12	13	14	50	10	12	11	10	43	46	C
8	ROMERO	MAMANI	AGUSTIN	5684366	35	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	12	10	47	9	18	14	10	51	10	13	18	14	55	51	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