



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Sacaba

Localidad/Comunidad: TUTIMAYU

Facilitador: JANETH PEREZ

Fecha de Inicio: 4 de abr. de 2014

Fecha Final: 31 de oct. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 7 | 7 | 7 | 0 |
| Masculino | 4 | 4 | 4 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 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 | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | E s t a d o |
|----|-----------------------|--------------|-----------------|---------|---------|---------|-------------------|----------------------------------|-------------|--------------|--------------------|--------------|-------------|------------|-------------------|--------------------|--------------|-------------|------------|---------------------|--------------------|--------------|-------------|------------|--------------------|--------------------|--------------|-------------|------------|------------|-------------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. in dividua l | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividua l | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividua l | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividua l | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | | |
| 1 | MAMANI | CABRERA | ZUNILDA | 8683629 | 25 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 13 | 20 | 19 | 14 | 66 | 13 | 18 | 19 | 14 | 64 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 13 | 19 | 20 | 14 | 66 | 67 | C |
| 2 | MEJIA | SANCHEZ | ROGELIO | 4487951 | 42 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 13 | 20 | 21 | 14 | 68 | 12 | 18 | 19 | 14 | 63 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 12 | 17 | 18 | 10 | 57 | 64 | C |
| 3 | PEREZ | DE RODRIGUEZ | PRIMITIVA | 3751890 | 47 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 13 | 19 | 19 | 14 | 65 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 13 | 19 | 20 | 14 | 66 | 68 | C |
| 4 | PEREZ | MEJIA | CINDA | 3126672 | 52 | F | SI | QUECHUA | COMERCIANTI | 12 | 20 | 21 | 14 | 67 | 12 | 18 | 15 | 14 | 59 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 13 | 18 | 20 | 14 | 65 | 65 | C |
| 5 | PEREZ | MEJIA | RONALD | 4402859 | 36 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 12 | 18 | 20 | 10 | 60 | 12 | 14 | 18 | 10 | 54 | 10 | 17 | 19 | 10 | 56 | 11 | 18 | 16 | 10 | 55 | 56 | C |
| 6 | PEREZ | MEJIA | WILFREDO VICTOR | 4455247 | 39 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 13 | 20 | 21 | 14 | 68 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 13 | 20 | 21 | 14 | 68 | 69 | C |
| 7 | ROJAS | CHOQUE | MIRIAN | 5912317 | 33 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 15 | 15 | 14 | 56 | 12 | 11 | 10 | 14 | 47 | 12 | 17 | 17 | 14 | 60 | 11 | 16 | 13 | 10 | 50 | 53 | C |
| 8 | TARDIO | KAMA | INOCENCIA | 7519500 | 46 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 13 | 21 | 20 | 14 | 68 | 13 | 19 | 19 | 14 | 65 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 13 | 19 | 20 | 14 | 66 | 67 | C |
| 9 | VALLESTEROS | DE MEJIA | FLORA | 4487952 | 39 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 12 | 18 | 19 | 14 | 63 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 13 | 19 | 20 | 10 | 62 | 66 | C |
| 10 | VALLESTEROS | DE ZALADA | BILLMA | 6407319 | 32 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 15 | 17 | 14 | 58 | 12 | 11 | 12 | 14 | 49 | 11 | 17 | 20 | 14 | 62 | 11 | 15 | 19 | 14 | 59 | 57 | C |
| 11 | ZELADA | ZAMBRANA | ABEL | 5278923 | 38 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 13 | 21 | 21 | 14 | 69 | 12 | 18 | 17 | 14 | 61 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 13 | 18 | 20 | 14 | 65 | 66 | 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