



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Chapare
Municipio: Villa Tunari
Localidad/Comunidad: SIMON BOLIVAR

Facilitador: LOURDES MORALES GALARZA
Fecha de Inicio: 30 de oct. de 2012
Fecha Final: 26 de jul. de 2013
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	0
Total	9	9	9	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	BARAHONA	VILLCA	LUIS		42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	21	6	52	10	15	21	6	52	9	18	21	6	54	53	C
2	CABEROS		YOLANDA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	10	16	20	10	56	12	20	21	10	63	59	C
3	CONDORI	MEDINA	CRISTOBAL		29	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	21	10	60	10	15	20	6	51	10	20	20	6	56	56	C
4	COTRINA	SANDOVAL	MARTINA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	10	15	21	10	56	10	18	20	10	58	58	C
5	JURI	SAAVEDRA	BENITA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	21	6	55	10	16	21	6	53	12	18	18	10	58	55	C
6	MONTAÑO	FUENTES	JULIA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	21	6	52	10	14	18	6	48	12	18	18	6	54	51	C
7	OCAMPO	NUÑEZ	ESTEBAN		47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	21	10	61	10	16	20	10	56	12	20	20	10	62	60	C
8	QUILLA	JAVIER	ERMINIA		28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	21	10	53	10	15	20	6	51	10	18	20	10	58	54	C
9	VILLCA	PACO	GUADALUPE		45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	20	6	46	10	10	20	6	46	10	10	18	6	44	45	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