



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Villa Tunari

Localidad/Comunidad: SANTO DOMINGO

Facilitador: EDGAR CELSO CORANI VILLAN

Fecha de Inicio: 11 de dic. de 2017

Fecha Final: 13 de jun. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CAYUBA	SALAZAR	RENE	6530834	58	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	10	18	12	6	46	10	20	13	6	49	10	16	16	6	48	12	14	15	6	47	48	C
2	GARCIA	TERRAZAS	ANDIA TOMAS	986836	49	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	10	18	11	6	45	10	18	13	6	47	10	16	16	6	48	12	18	15	6	51	48	C
3	GARCIA	TERRAZAS	JUANA	6530883	35	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	14	20	14	14	62	10	20	17	14	61	12	18	16	14	60	10	20	15	14	59	61	C
4	GARCIA	TERRAZAS	ROMAN	7867402	39	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	14	21	14	14	63	12	20	16	14	62	12	18	16	14	60	12	20	14	14	60	61	C
5	GARCIA	TRIGO	ROSMERY	13768795	28	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	12	20	15	10	57	10	20	13	10	53	10	18	16	10	54	10	18	18	10	56	55	C
6	HERMO	RODAS	NICOLAS	6530885	50	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	10	18	12	14	54	10	18	11	14	53	12	20	16	14	62	10	18	12	14	54	56	C
7	MANUEL	ROCA	ISABEL	6530886	39	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	12	6	10	38	10	14	11	10	45	12	14	6	10	42	12	12	13	10	47	43	C
8	TRIGO	SALAZAR	SIMONA	8762230	46	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	12	21	15	14	62	12	20	17	14	63	12	20	17	14	63	12	20	19	14	65	63	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