



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Villa Tunari

Localidad/Comunidad: ANZALDO

Facilitador: DEYSI AGUILAR HEREDIA

Fecha de Inicio: 25 de jul. de 2018

Fecha Final: 29 de oct. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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		YANA	LUCIA	8810746	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	21	14	58	10	10	13	6	39	14	10	20	10	54	50	C
2	CLAROS	GALVES	JUSTINA	6455048	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	21	14	59	10	14	18	14	56	14	14	21	14	63	59	C
3	COPATITI	CONDORI	VICTORIA	8836009	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	18	14	60	14	14	17	14	59	14	14	21	14	63	61	C
4	FLORES	GALINDO	ISIDORA	8713175	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	18	6	42	9	9	16	6	40	9	9	21	6	45	42	C
5	FLORES	GALINDO	MIRIAN	8713180	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	16	6	41	9	10	16	6	41	10	10	21	6	47	43	C
6	GUEVARA	BLANCO	MARGARITA	6435199	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	20	10	49	10	9	19	10	48	9	9	20	10	48	48	C
7	JIMENEZ	RICALDES	EVANGELINA	8857199	21	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	16	6	40	9	9	19	6	43	9	9	19	6	43	42	C
8	SANABRIA	MORALES	SIXTO	5488346	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	9	21	6	46	9	10	17	6	42	10	10	21	6	47	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