



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Villa Tunari

Localidad/Comunidad: SINDICATO MUYURINA

Facilitador: PAULINA REVOLLO VALERIANO

Fecha de Inicio: 23 de set. de 2009

Fecha Final: 15 de may. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	14	11	6
Masculino	3	1	1	2
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>15</b>	<b>12</b>	<b>8</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	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	ACUÑA	MEJIA	FELIPA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	21	12	63	13	13	17	12	55	13	15	18	12	58	13	13	17	12	55	58	C
2	ANTEZANA	CALLE	DEMECIA		36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	13	10	48	0	0	17	0	17	3	5	16	3	27	0	0	17	0	17	27	D
3	CANELAS	VILLARROEL	ELIZABETH		32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	21	13	66	13	18	21	13	65	13	18	21	13	65	13	18	21	13	65	65	C
4	CHOQUE	CHINO	MODESTA		36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	18	9	49	10	10	15	9	44	10	11	16	9	46	10	10	15	9	44	46	C
5	CHURA	CHILTOA	ROGELIO		36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
6	CHURQUI	ROCHA	DARIA		25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
7	GARCIA	MACHUCA	LUCIA		37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	13	10	50	0	0	0	0	0	4	5	4	3	16	0	0	0	0	0	17	D
8	GARCIA	TAPIA	JUANA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	13	56	9	19	17	13	58	9	18	17	13	57	9	19	17	13	58	57	C
9	GRAJEDA	DE QUENTA	MARCELINA		38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	18	9	49	9	8	18	9	44	9	9	18	9	45	9	9	18	9	45	46	C
10	GUEVERA	BELTRAN	LEOCARIA		39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	13	68	13	20	21	12	66	13	20	21	12	66	13	20	21	12	66	67	C
11	HIDALGO	SOLIZ	MICOLAZA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	15	14	61	10	15	21	10	56	11	16	19	11	57	10	15	21	10	56	58	C
12	JUCUMARI	CHINO	JUAN		54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
13	NAGERA	ROJAS	SALOME		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	21	9	57	12	16	19	9	56	11	16	20	9	56	12	16	19	9	56	56	C
14	QUISPE	ORELLANA	MARTHA		39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	15	16	10	51	10	15	15	10	50	10	15	16	10	51	50	C
15	ROCHA	PARRA	ADELA		36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	20	8	46	8	10	16	8	42	8	10	17	8	43	8	10	16	8	42	43	C
16	ROCHA	PARRA	ELI NORA		36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	19	8	49	10	14	16	8	48	9	14	17	8	48	10	14	16	8	48	48	C
17	ROJAS		DORALIA		36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
18	SANTOS	CHINO	HERMELEGILDO		56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	20	9	49	10	12	16	9	47	10	11	17	9	47	10	12	16	9	47	48	C
19	SOLIZ	CARRILLO	LUISA		29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
20	VARGAS	NAJERA	SEGUNDINA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	9	10	45	0	0	0	0	0	3	5	3	3	14	0	0	0	0	0	15	D

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.



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



**Departamento:** COCHABAMBA  
**Provincia:** Chapare  
**Municipio:** Villa Tunari  
**Localidad/Comunidad:** SINDICATO MUYURINA

**Facilitador:** PAULINA REVOLLO VALERIANO  
**Fecha de Inicio:** 23 de set. de 2009  
**Fecha Final:** 15 de may. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	14	11	6
Masculino	3	1	1	2
Total	20	15	12	8

\_\_\_\_\_  
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