



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Villa Tunari

Localidad/Comunidad: EL CARMEN DE LA NUEVA
ESPERANZ

Facilitador: LILIBET ROJAS FERNANDEZ

Fecha de Inicio: 10 de mar. de 2014

Fecha Final: 15 de jul. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	MASAPAIJA	NOZA	FELICIDAD		45	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	20	8	10	52	13	20	10	10	53	10	16	12	10	48	51	C
2	MOYE	RODRIGUEZ	MELANIA		37	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	18	8	10	48	12	16	12	10	50	12	20	10	10	52	50	C
3	MOYE	UMADAY	ANGELA		51	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	10	15	6	6	37	10	15	12	6	43	13	20	8	6	47	42	C
4	MOYE	UMADAY	CRISANTO		35	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	12	16	9	10	47	12	16	14	10	52	14	21	10	10	55	51	C
5	NOZA	GUAJI	ZACARIAS		71	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	14	20	8	10	52	13	20	10	10	53	13	20	14	10	57	54	C
6	TAYO	MOYE	CELIA	9376853	24	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	12	18	6	10	46	12	18	12	10	52	12	19	14	10	55	51	C
7	TAYO	MOYE	ELIAS		45	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	13	19	8	6	46	12	18	10	6	46	13	18	8	6	45	46	C
8	UMADAY	PACEMA	NIEVES		68	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	18	8	10	49	12	19	10	10	51	12	18	12	10	52	51	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