



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Villa Tunari

Localidad/Comunidad: ETERAZAMA

Facilitador: ALEX NELSON RAMOS OLIVERA

Fecha de Inicio: 25 de jun. de 2018

Fecha Final: 29 de oct. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

Nº	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					Nota Final	E s t a d o
	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	AMBROCIO	COLQUE	EUSEBIA	4436776	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	69	C
2	CALDERON	CASILLAS	JOSE	7905157	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	15	14	64	13	19	18	14	64	12	19	19	10	60	63	C
3	CRUZ	CALLAGUARA	DANIEL	1075894	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	15	10	55	12	18	14	10	54	11	18	20	10	59	56	C
4	LEDEZMA	LICONA	PASTORA	929465	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	11	19	15	14	59	10	18	21	14	63	63	C
5	MAMANI	VINCAYA	DAVID	6548394	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	18	14	62	13	20	17	14	64	12	19	20	14	65	64	C
6	SIMON	CALLATA	MARIA	13769620	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	18	10	57	14	18	17	10	59	13	20	21	10	64	60	C
7	VICENTE	YAVI	NEMECIA	4404194	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	20	10	58	13	20	20	10	63	11	18	17	10	56	59	C
8	YUCRA	GONZALES	AMANDA	6501440	34	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	19	21	10	64	13	19	17	10	59	12	20	20	14	66	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