



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Villa Tunari

Localidad/Comunidad: NUEVA TODOS SANTOS

Facilitador: ROSSE MARY FLORES MAMANI

Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2018

Fecha Final: 8 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	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	AGUIRRE	SORIA	ARNILDO	6427035	30	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	11	13	17	10	51	10	16	17	6	49	9	20	14	10	53	51	C
2	AMBROCIO	TAQUI	PRIMITIVA	7939218	30	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	11	18	16	6	51	10	17	18	10	55	9	16	18	10	53	53	C
3	AMBROCIO	TAQUI	RUFINA	13388547	26	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	11	18	15	6	50	10	18	17	10	55	9	17	18	10	54	53	C
4	BLANCO	GUZMAN	MARICELDA	14188685	35	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	11	14	17	10	52	10	18	16	6	50	9	15	16	6	46	49	C
5	MEDRANO	LOPEZ	JUSTINA	3816137	41	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	10	17	18	6	51	9	20	19	6	54	54	C
6	ROCA	MONTECINOS	SENAIDA	14527498	30	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	11	17	15	6	49	10	15	17	6	48	9	15	16	10	50	49	C
7	SALAZAR	ROSENDI	CARMIÑA	13659014	32	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	11	16	16	10	53	10	15	16	10	51	9	14	15	10	48	51	C
8	SALAZAR	ROSENDI	REINA	14864874	23	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	11	17	18	6	52	10	18	16	6	50	9	17	18	6	50	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