



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: SEVERINA JUANA CATARI RAMOS  
Fecha de Inicio: 28 de ago. de 2017  
Fecha Final: 28 de feb. de 2018

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	BALDERRAMA	VDA DE VILLARROEL	HILARIA	3132546	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	9	14	56	14	19	16	10	59	14	20	13	14	61	59	C
2	GRANADO	ROJAS	CARMEN ROSA	5919857	33	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	10	6	40	9	16	17	6	48	12	19	12	10	53	47	C
3	LOZA	GRAJEDA	JUANA	4443584	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	7	6	41	10	16	8	6	40	13	16	16	10	55	45	C
4	MARQUINA	DE SOLIZ	SEVERINA	5260107	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	11	10	47	10	15	11	6	42	11	18	16	10	55	48	C
5	MEJIA	ESTRADA	LEONARDA	7897601	38	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	21	6	49	7	17	20	6	50	9	16	20	6	51	50	C
6	PINAYA	MARQUINA	CRESENCIA	6521243	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	8	10	48	12	13	10	10	45	9	17	15	6	47	47	C
7	ROCHA	MERIDA	MARTHA	3737413	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	9	14	56	13	19	18	14	64	14	20	10	14	58	59	C
8	TITO	ESTRADA	ASUNTA	4453126	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	10	6	40	10	15	10	6	41	10	15	11	6	42	41	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