



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Chapare  
Municipio: Villa Tunari  
Localidad/Comunidad: SAN JOSE DE ANGOSTA

Facilitador: SANDY PABLO NAVIA MUÑOZ  
Fecha de Inicio: 5 de feb. de 2014  
Fecha Final: 9 de may. de 2014  
Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	5	5	5	0
Total	9	9	9	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	CAMIÑA	MUIBA	GREGORIA		72	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	10	12	6	10	38	11	18	12	10	51	11	15	8	10	44	44	C
2	CHOQUE	COPA	SIPRIANO		65	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	11	15	6	10	42	12	16	12	10	50	12	16	8	10	46	46	C
3	CUEVAS	MUIBA	JOSE LUIS		40	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	14	20	6	10	50	10	14	10	10	44	10	14	8	10	42	45	C
4	JANKO	JUCRA	SABINO		44	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	12	14	6	10	42	10	21	12	10	53	10	21	8	10	49	48	C
5	MAITA	DE CESPEDES	EDUARDA		60	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	13	6	10	41	11	15	10	10	46	11	15	8	10	44	44	C
6	MELGAR	AULO	SAUL		61	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	13	13	8	10	44	11	17	14	10	52	11	17	8	10	46	47	C
7	ROSENDI	GUAJI	CESILIA		34	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	9	10	8	10	37	11	15	14	10	50	11	15	8	10	44	44	C
8	SALVATIERRA	NOE	IGNACIO		73	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	13	18	6	10	47	11	15	10	10	46	11	15	8	10	44	46	C
9	VILCHE	UMADAY	MARINA		43	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	19	6	10	47	12	15	16	10	53	11	18	8	10	47	49	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