



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: GEOVANA MARISOL TICONA CAMPERO

Fecha de Inicio: 8 de may. de 2013

Fecha Final: 20 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	CUEVA	MUIBA	PEDRO		29	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	9	12	8	10	39	6	16	14	10	46	7	18	8	10	43	43	C
2	FRABRICANO	TAMO	LUCIA		39	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	10	15	10	10	45	10	12	14	10	46	6	8	18	10	42	44	C
3	MOY	NOZA	JULIA		19	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	14	10	10	44	11	13	18	10	52	49	C
4	MOY	NOZA	MERCEDES		25	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	7	20	6	10	43	7	17	10	10	44	7	7	18	10	42	43	C
5	MOYE	VAYA	OSCAR		25	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	10	14	6	10	40	8	14	12	10	44	9	12	18	10	49	44	C
6	NAY	CASTRI	JUAN		33	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	13	15	16	10	54	8	18	20	10	56	9	15	8	10	42	51	C
7	NOCOPIUYERO	MOSUA	CANDIDO		23	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	8	11	16	10	45	8	6	20	10	44	8	14	8	10	40	43	C
8	NOZA	IBAÑEZ	TOMAS		38	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	8	16	6	10	40	10	15	10	10	45	7	17	12	10	46	44	C
9	NOZA	MAZA	ANTONIO		25	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	8	17	16	10	51	8	11	10	10	39	9	11	16	10	46	45	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