



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Tiraque  
Municipio: Shinahota  
Localidad/Comunidad: SAN JOSE DE CHIQUITOS

Facilitador: JUANA LAURA CONDORI  
Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2018  
Fecha Final: 28 de set. 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	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	CHOQUE	CASTILLO	WILMA	9347852	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	18	10	61	13	18	20	10	61	12	19	18	10	59	60	C
2	CHOQUE	FLORES	SEVERINA	8837137	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	15	10	53	10	16	18	10	54	11	15	16	10	52	53	C
3	CONDORI	VDA DE LAURA	TEODORA	2428806	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	14	10	52	12	17	19	10	58	10	12	17	10	49	53	C
4	CONDORI	VERDUGUEZ	ALEJANDRINA	13625905	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	15	10	56	13	20	18	10	61	13	18	18	10	59	59	C
5	GUIZADA	VILLARROEL	SACARIAS	3747428	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	15	10	51	13	12	19	10	54	10	15	17	10	52	52	C
6	ORELLANA	NOGALES	ZORAIDA	8774741	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	17	10	55	14	17	19	10	60	13	14	18	10	55	57	C
7	VILLARROEL	GALARZA	ELBA	8849935	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	13	19	20	10	62	14	19	19	10	62	63	C
8	VILLARROEL	GALARZA	ERCILIA	6522692	33	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	19	18	10	61	14	20	19	10	63	13	20	19	10	62	62	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