



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Chapare
Municipio: Villa Tunari
Localidad/Comunidad: EL CARMEN DE LA NUEVA
ESPERANZ

Facilitador: RAMIRO SAGARDIA RAMOS
Fecha de Inicio: 20 de may. de 2014
Fecha Final: 20 de nov. de 2014
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	CAYUBA	MAZA	IGNACIA	9379420	30	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	17	6	6	42	11	18	10	6	45	12	18	10	6	46	44	C
2	HUMADAY	MAZA	ALEJANDRINA	9379417	68	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	19	10	10	51	9	19	12	10	50	12	17	10	10	49	50	C
3	IBA	NOE	PLACIDO	7656737	46	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	11	15	12	6	44	12	18	10	6	46	11	17	10	6	44	45	C
4	MASAPAIJA	NOZA	CARMEN	9379482	26	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	18	6	6	43	10	16	10	6	42	12	18	10	6	46	44	C
5	MOYE	MAZA	FELIX	9379439	77	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	13	15	6	6	40	12	16	10	6	44	12	18	8	6	44	43	C
6	NOZA	UMADAY	MODESTA	13503828	36	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	13	17	6	6	42	11	18	10	6	45	12	18	10	6	46	44	C
7	UMADAY	GUATIA	NARCISA	9376904	48	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	11	18	8	6	43	12	19	12	6	49	12	16	8	6	42	45	C
8	UMADAY	GUATIA	OSCAR	9375126	44	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	12	18	8	10	48	11	15	16	10	52	12	16	8	10	46	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