



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Villa Tunari

Localidad/Comunidad: MINERA LLALLAGUA

Facilitador: LOURDES MAMANI TERRAZAS

Fecha de Inicio: 4 de mar. de 2013

Fecha Final: 15 de jun. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	7	7	5
Masculino	8	8	8	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>5</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALBARRACIN	SANCHEZ	MARIO		49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	15	6	46	11	13	18	6	48	8	12	17	6	43	11	13	18	6	48	46	C
2	CAMACHO	ANDIA	NICASIA		64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	11	6	40	14	15	20	6	55	8	14	17	6	45	14	15	20	6	55	49	C
3	FERNANDEZ	DE ALBARRACIN	MARIA		43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	17	14	64	13	14	20	14	61	10	17	19	14	60	13	14	20	14	61	62	C
4	FLORES	CORREA	EUFRONIA		35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	17	14	64	14	16	20	14	64	11	18	19	14	62	14	16	20	14	64	64	C
5	GARCIA	ALVARES	CASTO		32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	14	16	20	10	60	9	16	18	10	53	14	16	20	10	60	57	C
6	GARCIA	MONTAÑO	JACINTA		23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	17	10	60	11	14	19	10	54	9	15	18	10	52	11	14	19	10	54	55	C
7	ISLA	GONZALES	PABLO		29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	9	10	39	10	17	9	6	42	8	12	9	10	39	10	17	9	6	42	41	C
8	ISLA	TABOADA	DIONICIA		77	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
9	ISLA	TABOADA	ROSALIA		25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
10	ISLA	TABOADA	SANTUSA		35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
11	LEON	COLQUE	SABINA		28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
12	MAMANI	CHALLAGUA	BENIGNA		35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
13	MAMANI	CHAVEZ	PEDRO		32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	13	6	47	14	12	19	6	51	9	14	17	6	46	14	12	19	6	51	49	C
14	MAMANI	HINOJOSA	BENITA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	6	40	10	17	19	6	52	9	13	16	6	44	10	17	19	6	52	47	C
15	SAAVEDRA	CARDOZO	WILFREDO		24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	15	6	42	10	16	14	6	46	8	11	14	6	39	10	16	14	6	46	43	C
16	SANCHEZ	ALBARRACIN	DEMETRIO		29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	14	10	49	13	11	14	10	48	9	14	14	10	47	13	11	14	10	48	48	C
17	TABOADA	HUAYPA	PRIMITIVO		38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	13	10	47	12	10	7	10	39	8	12	9	10	39	12	10	7	10	39	41	C
18	VEIZAGA	SAAVEDRA	ADRIAN		24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	14	6	45	10	16	13	6	45	8	12	13	6	39	10	16	13	6	45	44	C
19	VELASCO	HINOJOSA	CASIMIRA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	12	14	51	12	10	15	14	51	10	14	14	14	52	12	10	15	14	51	51	C
20	ZEBALLOS	ANDIA	HERMINIA		38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	12	10	48	13	10	12	10	45	8	14	12	10	44	13	10	12	10	45	46	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.



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



**Departamento:** COCHABAMBA  
**Provincia:** Chapare  
**Municipio:** Villa Tunari  
**Localidad/Comunidad:** MINERA LLALLAGUA

**Facilitador:** LOURDES MAMANI TERRAZAS  
**Fecha de Inicio:** 4 de mar. de 2013  
**Fecha Final:** 15 de jun. de 2013  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	12	7	7	5
<b>Masculino</b>	8	8	8	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>5</b>

\_\_\_\_\_  
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