



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 FRANCISCO

Facilitador: PATRICIA ROCHA REYNAGA

Fecha de Inicio: 10 de mar. de 2014

Fecha Final: 30 de jun. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</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					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	AYAVIRI	QUENAYA	HILDA	7804591	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	14	19	10	52	11	19	19	10	59	11	18	17	10	56	12	19	18	10	59	57	C
2	CONDORI	FLORES	EPIFANIA	4034253	35	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	17	16	6	52	10	19	17	6	52	13	16	19	10	58	12	17	17	10	56	55	C
3	ESCALERA	ARANCIBIA	NICOLAS	3594659	44	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	18	10	53	10	16	19	10	55	9	17	17	10	53	13	18	12	10	53	54	C
4	MONTENEGRO	RICALDEZ	MARCELINA	13100978	24	F				11	13	15	10	49	12	18	19	6	55	10	18	18	10	56	12	17	18	10	57	54	C
5	MUNDOCORRE	DE LLANQUE	CONSTANCIA	4395413	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	18	6	47	11	18	18	10	57	13	18	16	6	53	12	17	16	10	55	53	C
6	NOE	TAMO	JOSEFINA	13004577	21	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	11	15	18	10	54	9	18	19	10	56	11	19	18	10	58	12	19	18	10	59	57	C
7	RIOS	VELASCO	INGRID	9361038	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	17	6	46	11	12	18	6	47	10	18	19	10	57	11	18	18	10	57	52	C
8	ROJAS	CARBALLO	ZENOBIA	9474560	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	12	18	18	6	54	12	18	18	10	58	12	18	15	10	55	56	C
9	SALAZAR	OVANDO	AGUSTINA	9343190	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	13	18	10	52	12	14	19	10	55	12	19	18	10	59	12	17	17	10	56	56	C
10	TORRES	APAZA	DORA	9366532	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	14	15	6	45	9	13	18	10	50	11	15	19	10	55	11	19	18	10	58	52	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