



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Villa Tunari

Localidad/Comunidad: SANTA ELENA

Facilitador: LILIANA VASQUEZ CARRASCO

Fecha de Inicio: 5 de may. de 2016

Fecha Final: 8 de ago. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 5 | 5 | 5 | 0 |
| Masculino | 4 | 4 | 4 | 0 |
| Total | 9 | 9 | 9 | 0 |

| N° | Apellidos y Nombre(s) | | | Ci | Edad | Sexo | Alfabetizado | Cultura con la que se identifica | Ocupación | Matemáticas | | | | | Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Geografía | | | | | Historia | | | | | Nota Final | Estado |
|----|-----------------------|-------------|-----------|----------|------|------|--------------|----------------------------------|-------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|---------------------|------------------|-------------|------------|------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|------------|--------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | | |
| 1 | CASTELLON | HURTADO | EFRAIN | 6427095 | 42 | M | SI | YURACARÉ | AGRICULTOR | 10 | 10 | 12 | 10 | 42 | 10 | 15 | 16 | 10 | 51 | 10 | 15 | 16 | 10 | 51 | 10 | 18 | 15 | 10 | 53 | 14 | 15 | 14 | 10 | 53 | 50 | C |
| 2 | CUELLAR | GUZMAN | ARCINDO | 12434436 | 46 | M | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 12 | 12 | 12 | 10 | 46 | 10 | 10 | 18 | 10 | 48 | 10 | 10 | 18 | 10 | 48 | 14 | 20 | 15 | 10 | 59 | 14 | 15 | 16 | 10 | 55 | 51 | C |
| 3 | CUELLAR | ROCHA | ALCIDES | 6427098 | 38 | M | SI | YURACARÉ | AGRICULTOR | 14 | 12 | 18 | 14 | 58 | 14 | 15 | 14 | 14 | 57 | 14 | 15 | 14 | 14 | 57 | 10 | 20 | 18 | 14 | 62 | 10 | 20 | 15 | 14 | 59 | 59 | C |
| 4 | CUELLAR | ROCHA | ERWIN | 9498306 | 35 | M | SI | YURACARÉ | AGRICULTOR | 14 | 18 | 15 | 14 | 61 | 10 | 18 | 15 | 14 | 57 | 10 | 18 | 15 | 14 | 57 | 14 | 21 | 15 | 14 | 64 | 14 | 20 | 20 | 14 | 68 | 61 | C |
| 5 | CUELLAR | ROCHA | SELIA | 14112409 | 37 | F | SI | YURACARÉ | AMA DE CASA | 14 | 18 | 17 | 14 | 63 | 14 | 12 | 17 | 14 | 57 | 14 | 12 | 17 | 14 | 57 | 14 | 20 | 18 | 10 | 62 | 10 | 18 | 14 | 10 | 52 | 58 | C |
| 6 | HURTADO | BOLIVAR | ESMERALDA | 6427096 | 39 | F | SI | YURACARÉ | AMA DE CASA | 10 | 14 | 16 | 14 | 54 | 10 | 18 | 18 | 10 | 56 | 10 | 18 | 18 | 10 | 56 | 10 | 20 | 18 | 10 | 58 | 14 | 20 | 15 | 10 | 59 | 57 | C |
| 7 | HURTADO | BOLIVAR | GIOVANA | 6427097 | 37 | F | SI | YURACARÉ | AMA DE CASA | 14 | 18 | 19 | 14 | 65 | 12 | 12 | 17 | 14 | 55 | 12 | 12 | 17 | 14 | 55 | 10 | 21 | 20 | 14 | 65 | 10 | 21 | 12 | 14 | 57 | 59 | C |
| 8 | HURTADO | BOLIVAR | MADAY | 6427093 | 33 | F | SI | YURACARÉ | AMA DE CASA | 10 | 18 | 18 | 10 | 56 | 12 | 15 | 20 | 10 | 57 | 12 | 15 | 20 | 10 | 57 | 14 | 20 | 12 | 10 | 56 | 10 | 20 | 20 | 10 | 60 | 57 | C |
| 9 | SORIA | HURTADO | GEORGINA | 7880044 | 30 | F | SI | YURACARÉ | AMA DE CASA | 14 | 18 | 15 | 14 | 61 | 10 | 18 | 18 | 14 | 60 | 10 | 18 | 18 | 14 | 60 | 10 | 21 | 10 | 14 | 55 | 10 | 21 | 12 | 14 | 57 | 59 | 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