



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Tapacari

Municipio: Tapacarí

Localidad/Comunidad: CHALLA GRANDE

Facilitador: SILVIA PATTY APAZA MURILLO

Fecha de Inicio: 5 de jun. de 2017

Fecha Final: 8 de dic. de 2017

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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	APAZA	VILLCARANA	MARCELINA	8722360	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	15	14	10	49	10	16	15	10	51	50	C
2	CONDORI	PILLCO	PAULINO	4497326	42	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	10	15	17	14	56	12	12	15	10	49	51	C
3	CONDORI	VILLCARANA	ALEJANDRO	14328324	52	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	16	10	51	10	14	12	10	46	10	14	16	10	50	49	C
4	MERCADO	CRUZ	AMADEO	2905539	54	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	14	53	14	13	12	10	49	10	14	15	10	49	50	C
5	PACSI	CHOQUE	MARCELINA	8722572	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	12	15	14	10	51	10	14	16	10	50	51	C
6	PACSI	VILLCA	GREGORIA	5777207	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	17	19	14	62	10	14	18	14	56	62	C
7	PILLCO	TAPIA	CARLOTA	4395954	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	11	16	14	10	51	8	15	15	10	48	49	C
8	SIPE	MAMANI	ROSA	9336630	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	15	10	48	10	15	14	10	49	12	14	17	10	53	50	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