



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Tapacari

Municipio: Tapacarí

Localidad/Comunidad: JAPO

Facilitador: RICARDO VILLEGAS COPA

Fecha de Inicio: 6 de nov. de 2015

Fecha Final: 7 de may. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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	CHACON	ESCOBAR	BENIGNA	9372371	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	14	10	54	14	16	11	10	51	10	18	18	14	60	10	20	19	14	63	14	20	21	14	69	59	C
2	CHOQUE	ALANOCA	FELIX	434370	66	M	NO	AIMARA	COMERCIANTE	10	16	15	10	51	14	15	11	10	50	10	15	12	10	47	14	16	17	14	61	10	20	21	10	61	54	C
3	CONDORI	QUISPE	DONATO	5230890	40	M	NO	QUECHUA	CHOFER	10	17	15	14	56	10	15	12	10	47	14	20	21	14	69	10	18	20	10	58	14	17	20	14	65	59	C
4	COPA	DE VILLEGAS	VALERIA	670027	57	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	10	16	15	10	51	10	14	11	14	49	10	18	20	10	58	14	20	21	14	69	14	15	21	10	60	57	C
5	MAMANI	TOLA DE VILLCA	NICOLASA	3093111	92	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	12	10	45	10	15	11	10	46	14	21	20	14	69	10	18	20	10	58	10	12	20	10	52	54	C
6	SEBASTIAN	DE CHOQUE	TEODORA	434441	63	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	10	12	11	10	43	10	15	20	10	55	14	20	21	14	69	10	11	20	14	55	58	C
7	VILLEGAS	COPA	EDWIN	13841535	37	M	NO	AIMARA	CHOFER	14	21	21	10	66	14	16	15	10	55	14	14	20	14	62	14	15	20	10	59	14	20	21	14	69	62	C
8	VILLEGAS	MAMANI	DONATO	3127173	60	M	NO	AIMARA	CHOFER	14	18	15	10	57	14	17	12	14	57	10	16	20	14	60	14	16	20	10	60	14	19	21	14	68	60	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