



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Tiraque
Municipio: Shinahota
Localidad/Comunidad: SAN JOSE DE CHIQUITOS

Facilitador: EDGAR PINTO ALVAREZ
Fecha de Inicio: 14 de dic. de 2016
Fecha Final: 15 de jun. de 2017
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	MAMANI	JAMACHI	SANTUSA	12780316	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	18	10	60	12	19	20	10	61	13	18	15	10	56	59	C
2	NINA	RODRIGUEZ	ANGEL	5206218	38	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	15	14	10	51	14	18	19	10	61	10	16	17	10	53	55	C
3	NINA	RODRIGUEZ	CIRIACO	5831632	35	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	19	18	10	59	12	19	17	10	58	14	19	18	10	61	59	C
4	ORELLANA	VELASQUE	VICTORIA	5902879	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	18	10	60	14	18	18	10	60	13	18	17	10	58	59	C
5	QUINO	VILLCA	ALEJANDRA	7994361	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	18	10	60	12	18	16	10	56	13	18	18	10	59	58	C
6	QUINTEROS	MONTAÑO	MARGARITA	6530456	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	18	18	10	60	13	20	20	10	63	61	C
7	TERRAZAS	VERGARA	VICTOR	9347082	40	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	19	20	10	63	13	19	18	10	60	14	18	19	10	61	61	C
8	ZEBALLOS	CHOQUE	PEDRO	9300964	30	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	16	19	10	58	11	19	18	10	58	13	18	19	10	60	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