



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Esteban Arze

Municipio: Tarata

Localidad/Comunidad: TAILACA

Facilitador: SONIA INES CONTRERAS SOTO

Fecha de Inicio: 10 de nov. de 2016

Fecha Final: 13 de may. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

N°	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		BOMBELA	ROBERTO	3584108	72	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	18	13	59	12	18	21	13	64	14	18	21	13	66	10	18	19	13	60	62	C
2	ALANES	MORALES	BENIGNO	9380843	47	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	18	14	67	14	20	15	14	63	14	18	15	14	61	14	18	15	14	61	63	C
3	ARNEZ	AMURRIO	AIDA	3774491	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	10	64	14	21	19	10	64	13	21	18	10	62	12	20	17	10	59	62	C
4	CONDORI	MORALES	BERNARDO	6486160	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	18	14	62	14	16	18	14	62	14	17	17	14	62	14	18	17	14	63	62	C
5	CONDORI	MORALES	JUAN	7971113	29	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	18	10	63	14	20	17	10	61	14	16	19	10	59	14	16	18	10	58	60	C
6	NINA	VARGAS	HERMOGENES	6465898	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	12	68	14	21	21	14	70	14	20	21	13	68	13	20	21	12	66	68	C
7	ORIHUELA	GALINDO	RITA	8526438	20	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	10	12	55	12	18	21	10	61	14	18	20	12	64	10	16	21	12	59	60	C
8	VARGAS	MONTES	MARLENE	8714634	21	F	NO	QUECHUA	OTRO	12	21	21	13	67	14	20	21	14	69	14	20	19	14	67	14	20	19	13	66	67	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