



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Bolívar

Municipio: Bolívar

Localidad/Comunidad: TANGALEQUE

Facilitador: LAURA GOYTIA RIOS

Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2021

Fecha Final: 20 de dic. de 2021

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

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	AGUAYO	AYANOME	PAULINA	5934693	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	19	14	63	12	18	18	14	62	14	20	19	14	67	64	C
2	CHOQUE	CONDORI	BENIGNO	7900163	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	21	14	68	13	18	20	14	65	13	20	21	14	68	67	C
3	CHOQUE	CONDORI	CECILIO	9461255	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	18	10	57	11	14	16	10	51	13	19	20	10	62	57	C
4	CUNURANA	ALAVI	GENARA	6527226	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	20	14	64	11	18	18	14	61	13	19	20	14	66	64	C
5	CUNURANA	GARCIA	EMILIO	3151666	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	21	14	68	13	19	19	14	65	14	21	21	14	70	68	C
6	CUNURANA	GARCIA	ESTEFANIA	7290271	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	20	0	51	11	17	20	14	62	13	20	20	14	67	60	C
7	CUNURANA	VDA. DE TOLA	GRAVIELA	30022503	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	19	14	63	12	19	20	14	65	14	21	20	14	69	66	C
8	GUTIERREZ	MAMANI	BACILIA	6468142	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	19	14	62	13	17	17	14	61	13	19	19	14	65	63	C
9	LEDEZMA	DE DELGADO	ISABEL	7993089	78	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	18	14	62	11	19	19	14	63	13	18	20	14	65	63	C
10	TOLA	POMA	ISABEL	8702921	37	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	19	20	14	66	12	19	18	14	63	14	20	20	14	68	66	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