



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



Departamento: COCHABAMBA  
Provincia: Chapare  
Municipio: Villa Tunari  
Localidad/Comunidad: IBARECITO

Facilitador: WILMA MACIAS VALDIVIA  
Fecha de Inicio: 12 de jul. de 2021  
Fecha Final: 22 de dic. de 2021

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CASTELO	CANELAS	DANIEL	3062664	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	21	21	14	67	12	21	14	14	61	14	20	4	14	52	60	C
2	GUZMAN	ROSENDI	YOMAR EVELIN	6254922	36	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	11	20	10	14	55	13	20	21	14	68	14	19	10	10	53	59	C
3	LOZA	OROSCO	COSME FERNANDEZ	14187404	42	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	8	20	21	14	63	11	18	20	6	55	14	20	10	10	54	57	C
4	MAMANI	TRUJILLO	DORA	9521837	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	21	21	14	67	12	21	14	14	61	14	20	4	14	52	60	C
5	MOISA	CHOQUE	CANCIO	13388772	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	21	21	14	64	11	21	16	14	62	14	21	11	10	56	61	C
6	ROCA	MONTECINOS	INES	6427054	38	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	13	19	21	14	67	11	21	20	14	66	11	20	21	14	66	66	C
7	TORREZ	PICACHURI	GREGORIA	8612735	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	21	14	63	10	21	20	14	65	14	19	12	14	59	62	C
8	TORRICO	CHAVEZ	CORNELIO	3747786	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	21	21	14	64	12	19	16	14	61	14	18	10	10	52	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