



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Villa Tunari

Localidad/Comunidad: VILLA TUNARI

Facilitador: MABEL MAMANI PEREZ

Fecha de Inicio: 25 de abr. de 2010

Fecha Final: 31 de oct. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	11	11	4
Masculino	5	3	3	2
Total	20	14	14	6

Nº	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	ACERO	BUSTAMANTE	JULIA		35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	19	10	47	10	10	9	8	37	9	10	13	9	41	10	10	12	10	42	42	C
2	CAERO	MACIAS	NICANOR	4397991	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3	COCA	MARQUINA	ARMANDO	8816019	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	20	10	52	12	16	21	10	59	11	13	19	10	53	12	12	16	10	50	54	C
4	COCA	MARQUINA	EUSEBIA		41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	10	8	36	10	10	9	8	37	9	10	10	8	37	10	10	10	8	38	37	C
5	COCA	REQUE	JULIA		39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
6	ESQUIVEL	CHIRARI	SANTUSA	8784017	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	13	6	39	8	10	14	6	38	9	10	12	7	38	10	10	10	8	38	38	C
7	LAFUENTE		ERMINIA		35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
8	REYES	PANTOJA	CASIMIRO	3799704	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	12	6	38	10	10	16	8	44	10	10	14	7	41	10	10	14	6	40	41	C
9	REYES	PANTOJA	DOROTEA	6534074	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	10	12	14	8	44	11	12	14	9	46	12	12	15	10	49	46	C
10	ROMERO	QUIROZ	GETRUDES	3604262	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	8	38	8	10	18	10	46	9	10	12	9	40	10	10	8	8	36	40	C
11	ROSAS	PEREDO	URBELINDA	3804851	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
12	TERAN	OJEDA	GABRIELA	7983091	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	20	10	54	12	16	14	10	52	12	14	17	10	53	12	14	18	10	54	53	C
13	TERRAZAS	ZARDAN	OLIMPIA		25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	11	8	37	8	10	10	8	36	8	10	10	8	36	8	10	10	8	36	36	C
14	VALENCIA	CARRILLO	CRISTINA		34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	8	12	42	10	12	9	12	43	11	12	10	12	45	12	12	12	12	48	45	C
15	VALLEJOS	ALCOCER	LUIS		40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	12	10	44	10	12	13	8	43	11	12	13	9	45	12	12	14	10	48	45	C
16	VALLEJOS	PANOZO	AGUSTINA	9366643	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	12	8	38	8	10	10	8	36	8	10	11	8	37	8	10	10	8	36	37	C
17	VALLEJOS	PANTOJA	ALBERTA		31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
18	VARGAS	PEREZ	HILARIA		48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	16	10	44	10	15	10	12	47	9	12	12	11	44	10	12	10	10	42	44	C
19	VARGAS	VALENCIA	DIONICIA	2919807	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	19	6	43	8	10	12	8	38	9	10	14	7	40	10	10	10	6	36	39	C
20	VARGAS	VALENCIA	EUSEBIO		29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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.



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Chapare
Municipio: Villa Tunari
Localidad/Comunidad: VILLA TUNARI

Facilitador: MABEL MAMANI PEREZ
Fecha de Inicio: 25 de abr. de 2010
Fecha Final: 31 de oct. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	11	11	4
Masculino	5	3	3	2
Total	20	14	14	6

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