



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: MILTON ROJAS AGUILAR

Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2010

Fecha Final: 29 de oct. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	2	2	1
Masculino	17	11	11	6
Total	20	13	13	7

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	APAZA	PACO	SABINO	6519766	45	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	0	0	D
2	BARRETA	RAMIREZ	ANICETO	7975434	34	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	0	D	
3	CHOQUE	JIMENEZ	MARCIAL	6409063	30	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	0	D	
4	FRANCO	GUTIERREZ	AGUSTIN		48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	7	14	43	10	10	5	14	39	10	10	14	14	48	10	10	16	14	50	45	C		
5	FRANCO	TOLA	LEONARDO		48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	3	13	41	8	12	10	13	43	10	10	6	13	39	10	10	11	13	44	42	C		
6	FRANCO	VASCO	PONCIANO	3739517	44	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	0	D	
7	GUTIERREZ	HIDALGO	CLEMENTE	5227061	28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	3	13	41	10	13	6	13	42	13	10	14	13	50	10	10	14	13	47	45	C		
8	GUTIERREZ	HUARAYO	JAIME	8806928	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	14	44	10	10	10	14	44	10	10	6	14	40	12	15	9	14	50	45	C		
9	HIDALGO	JIMENEZ	TOMAS	3813103	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	13	10	43	10	10	10	10	40	10	12	10	10	42	10	10	11	10	41	42	C		
10	MANCILLA	CASILLA	EPIFANIA		32	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
11	MANCILLA	FLORES	GERMAN	6430077	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	0	D	
12	MAYO	CRUZ	MARIA	5501706	32	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	9	13	42	10	10	8	13	41	10	10	12	13	45	10	10	10	13	43	43	C		
13	ONOFRE	JIMENEZ	FRANCISCO	6431653	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	5	13	41	10	8	6	13	37	10	10	16	13	49	10	15	12	13	50	44	C		
14	ONOFRE	VENTURA	ELENO		30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	12	10	42	10	10	12	10	42	10	12	6	10	38	10	10	13	10	43	41	C		
15	PEÑA	CEREZO	JUAN CARLOS	8722415	20	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	20	13	58	10	8	10	13	41	10	12	13	13	48	10	10	8	13	41	47	C		
16	PINTO	BARRIENTOS	DIONICIO	4630223	42	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	0	D	
17	SANGA	APAZA	HUGO		40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	21	12	53	10	10	8	12	40	10	10	10	12	42	10	10	10	12	42	44	C		
18	TOLA	CHOQUE	LUCIANO	7955654	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	9	12	44	10	10	10	12	42	10	10	8	12	40	10	10	11	13	44	43	C		
19	VARGAS	COAQUIRA	PEDRO	3570208	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	10	7	12	42	10	12	8	12	42	10	10	6	12	38	10	10	12	12	44	42	C		
20	VERGARA	SERRANA	SEBASTIANA		40	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	9	10	39	10	13	16	10	49	12	13	8	10	43	10	15	8	10	43	44	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.



**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: MILTON ROJAS AGUILAR
Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2010
Fecha Final: 29 de oct. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	2	2	1
Masculino	17	11	11	6
Total	20	13	13	7

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