



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Villa Tunari

Localidad/Comunidad: SAN ANTONIO-UE. SAN ANTONIO DE MOLETO

Facilitador: LINO VARGAS MAMANI

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2019

Fecha Final: 23 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	8	8	8	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	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	NOZA	MAZA	VICENTE	9518219	52	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	14	16	15	10	55	12	14	20	10	56	14	16	15	10	55	55	C
2	NUÑEZ	VARGAS	EMIGDIO	9376879	34	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	12	14	14	10	50	14	16	16	6	52	14	16	20	6	56	53	C
3	NUÑEZ	VARGAS	EYNAR	9376869	47	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	14	14	14	6	48	14	14	15	10	53	14	14	18	6	52	51	C
4	SILVESTRE	ORTEGA	FREDDY	14214840	30	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	14	16	15	6	51	14	14	16	6	50	14	16	18	6	54	52	C
5	SUAREZ	CARRILLO	ALDO	12512545	38	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	14	16	15	10	55	14	16	19	10	59	14	18	18	10	60	58	C
6	URBANO	NOZA	AGUSTIN	9524160	33	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	14	18	15	10	57	14	18	20	10	62	14	18	18	10	60	60	C
7	URBANO	NOZA	PAULINO	14214854	37	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	12	18	15	6	51	12	18	15	10	55	12	16	16	6	50	52	C
8	VILCHE	ROCHA	HUMBERTO	9376876	31	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	14	16	14	10	54	14	18	17	10	59	14	18	18	10	60	58	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