



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Chapare
Municipio: Villa Tunari
Localidad/Comunidad: BUEN PASTOR

Facilitador: JHEANCARLA WENDY ENDARA GOMEZ
Fecha de Inicio: 8 de jul. de 2019
Fecha Final: 29 de nov. de 2019
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	0
Total	9	9	9	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	CAYUBA	IVA	MAXIMA	14215166	29	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	14	14	14	14	56	14	16	14	14	58	59	C
2	HUMADAY	MUIBA	DIGNA	14214881	40	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	12	14	16	14	56	14	16	16	14	60	12	18	15	14	59	58	C
3	HUMADAY	NOZA	JUANA	7592790	53	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	12	18	10	54	14	14	16	10	54	12	16	15	14	57	55	C
4	MACUAPA	RAMOS	HECTOR	1739493	66	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	14	16	18	10	58	12	16	14	14	56	14	16	16	10	56	57	C
5	MOY	TAMO	FIDEL	4725653	41	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	14	16	18	14	62	14	18	16	14	62	14	16	18	14	62	62	C
6	MUIBA	MOYE	ISABEL	12512554	38	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	12	16	15	14	57	14	18	18	14	64	61	C
7	NOZA	SEMO	JUSTINO	12512506	40	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	12	14	16	14	56	14	14	15	14	57	14	18	16	14	62	58	C
8	UMADAY	MAZA	RAIMUNDO	14215274	30	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	14	16	18	14	62	14	18	16	14	62	14	18	18	14	64	63	C
9	UMADAY	MAZA	ROSARIO		42	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	14	18	16	14	62	14	18	18	14	64	63	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