



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Villa Tunari

Localidad/Comunidad: CENTRAL TODO SANTOS

Facilitador: NELIDA MARLENE TORREZ MANCILLA

Fecha de Inicio: 29 de jun. de 2019

Fecha Final: 30 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CHIRI	FLORES	CARMEN	5269608	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	15	10	57	14	15	10	10	49	14	18	16	10	58	55	C
2	CHIRI	FLORES	MARLENE	7978222	32	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	10	10	50	14	18	10	10	52	12	15	10	10	47	50	C
3	DURAN	CARBAJAL	CELINA	8837224	37	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	16	10	55	12	15	10	14	51	14	15	18	10	57	54	C
4	LUNA	MARCA	ELENA	12744597	47	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	18	10	57	12	15	16	10	53	14	18	15	10	57	56	C
5	ORCO	LEON	EVA	8806806	27	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	15	10	57	12	15	14	10	51	12	15	10	10	47	52	C
6	ORCO	LEON	SUSANA	6530793	33	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	18	10	55	14	15	10	10	49	12	15	16	10	53	52	C
7	ZURITA	BELTRAN	PAOLA ANDREA	7862647	31	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	14	15	10	10	49	12	15	10	10	47	50	C
8	ZURITA	MUÑOZ	SANTOS	7992243	32	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	15	14	59	14	15	20	10	59	14	15	18	14	61	60	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