



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Potosí

Localidad/Comunidad: POTOSI

Facilitador: PAMELA NANCY BAZAN LOAYZA

Fecha de Inicio: 19 de abr. de 2013

Fecha Final: 19 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
|--------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Femenino | 9 | 9 | 9 | 0 |
| Masculino | 5 | 5 | 5 | 0 |
| Total | 14 | 14 | 14 | 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 | AVILLO | PACO | POLICARPIO | 1384705 | 58 | M | SI | QUECHUA | CHOFER | 12 | 14 | 14 | 6 | 46 | 12 | 10 | 10 | 6 | 38 | 10 | 12 | 10 | 6 | 38 | 41 | C |
| 2 | CALLAPA | MAMANI | MARIA | 5125507 | 54 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 10 | 11 | 10 | 41 | 12 | 12 | 18 | 10 | 52 | 12 | 16 | 16 | 10 | 54 | 49 | C |
| 3 | CONDORI | | JULIANA | | 56 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 14 | 14 | 6 | 45 | 12 | 18 | 10 | 6 | 46 | 12 | 12 | 12 | 6 | 42 | 44 | C |
| 4 | GARNICA | CRUZ | PEDRO | 1248373 | 71 | M | SI | QUECHUA | MINERO | 12 | 11 | 15 | 6 | 44 | 10 | 12 | 10 | 6 | 38 | 12 | 12 | 10 | 6 | 40 | 41 | C |
| 5 | GUTIERREZ | CONDORI | MIGUELINA | 5521999 | 39 | F | SI | QUECHUA | COMERCIANTI | 12 | 14 | 14 | 6 | 46 | 12 | 13 | 16 | 6 | 47 | 10 | 13 | 12 | 6 | 41 | 45 | C |
| 6 | MAMANI | QUISPE | AURELIO | 6571118 | 31 | M | SI | QUECHUA | OTRO | 11 | 11 | 11 | 10 | 43 | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 12 | 12 | 12 | 10 | 46 | 43 | C |
| 7 | MONTOYA | LOPEZ | VALERIANA | 1349526 | 67 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 12 | 12 | 10 | 46 | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 12 | 11 | 20 | 10 | 53 | 46 | C |
| 8 | PACO | CHAMBI | VICTORINA | 6662453 | 26 | F | SI | QUECHUA | OTRO | 12 | 15 | 15 | 14 | 56 | 12 | 16 | 16 | 14 | 58 | 12 | 16 | 18 | 14 | 60 | 58 | C |
| 9 | PACO | COLQUE | GREGORIA | 6644016 | 32 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 10 | 12 | 10 | 43 | 12 | 12 | 12 | 10 | 46 | 12 | 14 | 16 | 10 | 52 | 47 | C |
| 10 | QUISPE | ANDALUZ | JUANA | 6658698 | 34 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 14 | 14 | 6 | 46 | 12 | 16 | 18 | 6 | 52 | 11 | 14 | 14 | 6 | 45 | 48 | C |
| 11 | QUISPE | ORCKO | HILDA | 4009357 | 32 | F | SI | QUECHUA | OTRO | 12 | 14 | 16 | 10 | 52 | 12 | 16 | 16 | 10 | 54 | 12 | 14 | 14 | 10 | 50 | 52 | C |
| 12 | QUISPE | ORCKO | JUAN JOSE | 4009360 | 31 | M | SI | QUECHUA | OTRO | 12 | 12 | 10 | 6 | 40 | 10 | 11 | 11 | 6 | 38 | 12 | 11 | 12 | 6 | 41 | 40 | C |
| 13 | RODRIGUEZ | MAMANI | MARIO | 3697331 | 44 | M | SI | QUECHUA | OTRO | 12 | 16 | 16 | 10 | 54 | 12 | 18 | 16 | 10 | 56 | 12 | 14 | 14 | 10 | 50 | 53 | C |
| 14 | ROJAS | CHOQUE | FLORENCIA | 3964650 | 41 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 11 | 14 | 14 | 10 | 49 | 12 | 14 | 16 | 10 | 52 | 47 | 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