



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: OCTAVINA CASTILLO PIZZO

Fecha de Inicio: 14 de may. de 2010

Fecha Final: 12 de dic. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
|--------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Femenino | 11 | 11 | 11 | 0 |
| Masculino | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 0 |

| 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 | ARRIAGA | MAMANI | ANTONIA | 3969122 | 38 | F | SI | QUECHUA | OTRO | 14 | 20 | 10 | 14 | 58 | 14 | 20 | 10 | 14 | 58 | 14 | 20 | 10 | 14 | 58 | 14 | 20 | 12 | 10 | 56 | 58 | C |
| 2 | CANAZA | RAMOS | ANTONIA | 5076976 | 34 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 18 | 11 | 12 | 53 | 12 | 18 | 12 | 12 | 54 | 12 | 17 | 12 | 12 | 53 | 12 | 17 | 14 | 12 | 55 | 54 | C |
| 3 | CRUZ | MAMANI | CASILDA | 6602198 | 32 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 15 | 11 | 10 | 46 | 10 | 15 | 11 | 10 | 46 | 10 | 16 | 14 | 10 | 50 | 10 | 16 | 17 | 10 | 53 | 49 | C |
| 4 | FLORES | ESQUIBEL | DAMIANA | 6699343 | 24 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 20 | 13 | 14 | 61 | 14 | 20 | 14 | 14 | 62 | 12 | 19 | 14 | 14 | 59 | 12 | 19 | 16 | 14 | 61 | 61 | C |
| 5 | GALLARDO | JULIAN | FILOMENA | 5525992 | 50 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 20 | 13 | 10 | 55 | 12 | 20 | 16 | 10 | 58 | 13 | 20 | 19 | 10 | 62 | 18 | 14 | 18 | 10 | 60 | 59 | C |
| 6 | MAMANI | OQUENDO | EPIFANIA | 6570176 | 26 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 17 | 9 | 12 | 50 | 12 | 17 | 14 | 12 | 55 | 11 | 16 | 12 | 12 | 51 | 11 | 16 | 12 | 12 | 51 | 52 | C |
| 7 | RAMIREZ | NINA | BACILIA | 10505226 | 27 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 16 | 12 | 14 | 56 | 14 | 16 | 17 | 14 | 61 | 13 | 17 | 17 | 14 | 61 | 13 | 17 | 14 | 14 | 58 | 59 | C |
| 8 | ROJAS | ARRIAGA | DELIA | 6695446 | 44 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 13 | 20 | 14 | 14 | 61 | 13 | 20 | 10 | 14 | 57 | 14 | 18 | 14 | 14 | 60 | 14 | 18 | 15 | 14 | 61 | 60 | C |
| 9 | ROJAS | VELIZ | VIRGINIA | 6702724 | 19 | F | SI | QUECHUA | OTRO | 11 | 17 | 11 | 14 | 53 | 12 | 17 | 11 | 14 | 54 | 12 | 15 | 12 | 12 | 51 | 12 | 15 | 14 | 12 | 53 | 53 | C |
| 10 | SANCHEZ | CABRERA | MARIA | 4006310 | 36 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 19 | 12 | 12 | 54 | 11 | 19 | 15 | 12 | 57 | 12 | 20 | 17 | 12 | 61 | 12 | 20 | 15 | 12 | 59 | 58 | C |
| 11 | SANCHEZ | JULIAN | CALIXTA | 5121051 | 51 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 19 | 12 | 10 | 52 | 11 | 19 | 12 | 10 | 52 | 11 | 20 | 16 | 10 | 57 | 11 | 20 | 15 | 10 | 56 | 54 | 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