



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Los Andes
Municipio: Laja
Localidad/Comunidad:

Facilitador: MARIA FANNY CONDORI YUJRA
Fecha de Inicio: 22 de jul. de 2010
Fecha Final: 18 de nov. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 9 | 9 | 9 | 0 |
| Masculino | 2 | 2 | 2 | 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 | ADUVIRI | MAMANI | CLAUDIA | 4256637 | 34 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 19 | 20 | 14 | 65 | 10 | 20 | 20 | 14 | 64 | 11 | 19 | 19 | 14 | 63 | 12 | 20 | 20 | 14 | 66 | 65 | C |
| 2 | GUTIERREZ | LEON | LIDIA | | 33 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 17 | 16 | 14 | 57 | 12 | 20 | 19 | 14 | 65 | 10 | 17 | 17 | 14 | 58 | 14 | 18 | 17 | 14 | 63 | 61 | C |
| 3 | LAURA | DE RODRIGUEZ | DOMITILA | | 54 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 11 | 18 | 19 | 10 | 58 | 10 | 18 | 19 | 10 | 57 | 10 | 17 | 17 | 10 | 54 | 11 | 17 | 18 | 10 | 56 | 56 | C |
| 4 | LAURA | QUISPE | MELECIA | 2156440 | 53 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 17 | 17 | 14 | 58 | 12 | 19 | 19 | 14 | 64 | 10 | 18 | 16 | 14 | 58 | 11 | 17 | 19 | 10 | 57 | 59 | C |
| 5 | MAMANI | QUISPE | SUSANA | 4373975 | 35 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 11 | 17 | 18 | 10 | 56 | 11 | 18 | 19 | 10 | 58 | 9 | 16 | 18 | 10 | 53 | 11 | 18 | 18 | 10 | 57 | 56 | C |
| 6 | MENDOZA | MAMANI | MARIA CONCEPCION | | 44 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 8 | 15 | 15 | 6 | 44 | 9 | 15 | 17 | 6 | 47 | 7 | 14 | 15 | 6 | 42 | 8 | 14 | 13 | 6 | 41 | 44 | C |
| 7 | QUISPE | LEON | JULIA | 3431109 | 38 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 18 | 18 | 10 | 56 | 10 | 20 | 20 | 10 | 60 | 10 | 18 | 16 | 10 | 54 | 11 | 18 | 19 | 10 | 58 | 57 | C |
| 8 | QUISPE | MENDOZA | DIONICIA | 4911744 | 33 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 11 | 18 | 19 | 14 | 62 | 11 | 18 | 19 | 10 | 58 | 9 | 18 | 18 | 14 | 59 | 10 | 17 | 17 | 10 | 54 | 58 | C |
| 9 | RODRIGUEZ | MAMANI | EUSEBIA | 2403596 | 51 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 11 | 17 | 18 | 14 | 60 | 11 | 20 | 21 | 14 | 66 | 10 | 18 | 17 | 14 | 59 | 11 | 19 | 19 | 14 | 63 | 62 | C |
| 10 | RODRIGUEZ | MENDOZA | ANTONIO | 3440797 | 69 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 9 | 16 | 16 | 10 | 51 | 10 | 17 | 18 | 10 | 55 | 8 | 14 | 16 | 10 | 48 | 9 | 16 | 16 | 10 | 51 | 51 | C |
| 11 | SIRPA | MAMANI | FELICIANO | 296947 | 68 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 11 | 17 | 17 | 10 | 55 | 11 | 18 | 19 | 10 | 58 | 9 | 17 | 18 | 10 | 54 | 11 | 17 | 18 | 10 | 56 | 56 | 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