



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ichilo
Municipio: San Carlos
Localidad/Comunidad: ANTOFAGASTA

Facilitador: VERONICA ALINZON RUIZ ALANIZ
Fecha de Inicio: 17 de abr. de 2014
Fecha Final: 9 de nov. de 2014

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 fa be ti za do | 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 | AVALOS | MAMANI | PAULINA | 7731930 | 29 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 10 | 14 | 18 | 10 | 52 | 11 | 15 | 19 | 10 | 55 | 10 | 12 | 21 | 10 | 53 | 53 | C |
| 2 | CARRILLO | | LEONARDA | 5634322 | 33 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 13 | 21 | 10 | 56 | 12 | 13 | 19 | 10 | 54 | 9 | 13 | 21 | 10 | 53 | 54 | C |
| 3 | FRANCO | AQUINO | MARTHA | 9015105 | 30 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 10 | 12 | 19 | 14 | 55 | 12 | 12 | 19 | 14 | 57 | 8 | 13 | 17 | 14 | 52 | 55 | C |
| 4 | JUSTINIANO | SALVATIERRA | SONIA | 4644436 | 43 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 11 | 13 | 16 | 14 | 54 | 12 | 13 | 20 | 14 | 59 | 9 | 13 | 21 | 14 | 57 | 57 | C |
| 5 | RIOS | MOLINA | ALFREDO | 8971063 | 40 | M | SI | CASTELLAN | AGRICULTOR | 11 | 10 | 19 | 14 | 54 | 10 | 11 | 18 | 14 | 53 | 10 | 12 | 19 | 14 | 55 | 54 | C |
| 6 | SEGUAIRO | MAMANI | TEREZA | 6381253 | 30 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 12 | 12 | 16 | 14 | 54 | 10 | 10 | 18 | 14 | 52 | 13 | 10 | 18 | 14 | 55 | 54 | C |
| 7 | TAPIA | MAMANI | FLORINDA | 4644409 | 37 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 12 | 10 | 19 | 14 | 55 | 12 | 12 | 18 | 14 | 56 | 13 | 13 | 19 | 14 | 59 | 57 | C |
| 8 | VERA | DE YUCRA | EUSEBIA | 3881503 | 53 | F | SI | CASTELLAN | AMA DE CASA | 12 | 13 | 19 | 10 | 54 | 11 | 15 | 19 | 10 | 55 | 14 | 12 | 21 | 10 | 57 | 55 | 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