



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Larecaja

Municipio: Teoponte

Localidad/Comunidad: INCAHUARA

Facilitador: MARIA MAMANI MAMANI

Fecha de Inicio: 14 de oct. de 2013

Fecha Final: 20 de mar. de 2014

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 | Edad | Sexo | Alfabetizado | Cultura con la que se identifica | Ocupación | Matemáticas | | | | | Lengua Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | Estado |
|----|-----------------------|-----------------|-----------|----------|------|------|--------------|----------------------------------|-------------|--------------|------------------|--------------|------------|------------|-------------------|------------------|--------------|------------|------------|---------------------|------------------|--------------|------------|------------|--------------------|------------------|--------------|------------|------------|------------|--------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | | |
| 1 | BELTRAN | LIMACHI | JACINTO | 2340044 | 58 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 10 | 16 | 21 | 14 | 61 | 14 | 20 | 20 | 10 | 64 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 66 | C |
| 2 | CONDORI | CHOQUE | AMALIA | 6134092 | 43 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 20 | 20 | 10 | 60 | 14 | 20 | 21 | 10 | 65 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 66 | C |
| 3 | HUANCA | MAMANI DE VILLA | MARIA | 2676646 | 54 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 16 | 21 | 14 | 65 | 14 | 16 | 21 | 14 | 65 | 14 | 16 | 19 | 14 | 63 | 14 | 16 | 17 | 14 | 61 | 64 | C |
| 4 | MAMANI | QUISPE | EMMA | 9983780 | 42 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 21 | 19 | 14 | 64 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 14 | 20 | 21 | 10 | 65 | 14 | 20 | 21 | 10 | 65 | 66 | C |
| 5 | MAMANI | QUISPE | VICTORIA | 5955858 | 37 | F | SI | LECO | AMA DE CASA | 14 | 21 | 20 | 14 | 69 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 14 | 20 | 21 | 10 | 65 | 68 | C |
| 6 | MAYTO | TORREZ | JUANA | 10813705 | 24 | F | SI | LECO | AMA DE CASA | 14 | 18 | 21 | 10 | 63 | 14 | 15 | 20 | 14 | 63 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 14 | 15 | 21 | 14 | 64 | 65 | C |
| 7 | MULLISACA | | LUIS | 12892521 | 59 | M | SI | LECO | AGRICULTOR | 14 | 18 | 20 | 10 | 62 | 12 | 17 | 21 | 14 | 64 | 10 | 17 | 21 | 14 | 62 | 10 | 17 | 21 | 14 | 62 | 63 | C |
| 8 | POZO | PATY | BASILISA | | 55 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 18 | 20 | 14 | 66 | 14 | 19 | 21 | 14 | 68 | 14 | 19 | 21 | 14 | 68 | 14 | 19 | 21 | 14 | 68 | 68 | C |
| 9 | QUISPE | YARARI | ALICIA | 12796838 | 52 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 20 | 18 | 14 | 62 | 12 | 14 | 20 | 14 | 60 | 14 | 14 | 21 | 10 | 59 | 14 | 14 | 21 | 14 | 63 | 61 | C |
| 10 | VALENCIA | VILLANUEVA | ROSARIO | | 52 | F | SI | LECO | AMA DE CASA | 14 | 18 | 20 | 14 | 66 | 12 | 17 | 20 | 14 | 63 | 10 | 17 | 20 | 14 | 61 | 14 | 17 | 20 | 14 | 65 | 64 | C |
| 11 | YANARI | PEÑA | AMANDA | 9158232 | 37 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 21 | 19 | 14 | 68 | 14 | 18 | 21 | 14 | 67 | 14 | 20 | 21 | 10 | 65 | 14 | 20 | 21 | 10 | 65 | 66 | 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