



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropesa

Municipio: Sucre

Localidad/Comunidad: SAN ANTONIO

Facilitador: TERESA SANDOVAL MALDONADO

Fecha de Inicio: 3 de ene. de 2015

Fecha Final: 5 de jul. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 10 | 10 | 10 | 0 |
| Masculino | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 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 | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | E s t a d o |
|----|-----------------------|-------------|--------------|----------|------------------|------------------|--|----------------------------------|-------------|--------------|------------------|--------------|------------|------------|-------------------|------------------|--------------|------------|------------|---------------------|------------------|--------------|------------|------------|--------------------|------------------|--------------|------------|------------|------------|----------------------------|
| | 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 | | CRUZ | GUMERCINDA | 4098408 | 46 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 13 | 16 | 14 | 55 | 11 | 12 | 21 | 10 | 54 | 10 | 12 | 21 | 14 | 57 | 13 | 12 | 20 | 10 | 55 | 55 | C |
| 2 | | DAZA | MERCEDES | 10378038 | 17 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 9 | 9 | 13 | 10 | 41 | 10 | 9 | 14 | 10 | 43 | 8 | 9 | 15 | 10 | 42 | 10 | 10 | 10 | 40 | 42 | C | |
| 3 | FLORES | CRUZ | ANA GRABIELA | 12365796 | 15 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 12 | 21 | 10 | 54 | 12 | 13 | 21 | 10 | 56 | 10 | 14 | 21 | 10 | 55 | 12 | 13 | 21 | 14 | 60 | 56 | C |
| 4 | GUTIERREZ | DAZA | FRANCISCA | 13411476 | 27 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 10 | 12 | 10 | 42 | 12 | 10 | 10 | 10 | 42 | 12 | 12 | 10 | 10 | 44 | 12 | 12 | 10 | 10 | 44 | 43 | C |
| 5 | GUTIERREZ | DAZA | YHOVANA | | 20 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 10 | 15 | 10 | 45 | 10 | 10 | 21 | 10 | 51 | 12 | 13 | 20 | 10 | 55 | 12 | 13 | 15 | 10 | 50 | 50 | C |
| 6 | GUTIERREZ | PICHA | FELICIA | 1090033 | 60 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 10 | 10 | 10 | 42 | 12 | 10 | 10 | 10 | 42 | 12 | 10 | 10 | 10 | 42 | 12 | 10 | 11 | 10 | 43 | 42 | C |
| 7 | KAMA | GUTIERREZ | EVA ELISA | | 16 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 13 | 20 | 21 | 14 | 68 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 69 | C |
| 8 | KAMA | PICHA | GUMERCINDA | | 33 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 10 | 13 | 10 | 43 | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 10 | 11 | 15 | 10 | 46 | 12 | 11 | 15 | 10 | 48 | 44 | C |
| 9 | KAMA | PICHA | VICTOR | 5497565 | 35 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 14 | 15 | 13 | 10 | 52 | 12 | 18 | 18 | 10 | 58 | 12 | 20 | 21 | 10 | 63 | 13 | 18 | 20 | 10 | 61 | 59 | C |
| 10 | PICHA | LEAÑOS | CIRILA | 5694010 | 30 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 10 | 15 | 10 | 46 | 12 | 10 | 10 | 10 | 42 | 10 | 10 | 17 | 10 | 47 | 10 | 10 | 15 | 10 | 45 | 45 | C |
| 11 | YUCRA | AGUILAR | BERNARDINA | 10331901 | 32 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 13 | 20 | 19 | 14 | 66 | 12 | 19 | 21 | 14 | 66 | 13 | 20 | 20 | 14 | 67 | 13 | 20 | 20 | 14 | 67 | 67 | 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