



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Jose Maria Linaires

Municipio: Ckochas

Localidad/Comunidad: Huayllajara

Facilitador: MARIO FLORES CARREÑO

Fecha de Inicio: 13 de jul. de 2014

Fecha Final: 23 de nov. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 8 | 8 | 8 | 0 |
| Masculino | 3 | 3 | 3 | 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 | APAZA | GUTIERREZ | SEBNASTIANA | 10529027 | 44 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 18 | 18 | 14 | 60 | 10 | 12 | 20 | 14 | 56 | 11 | 10 | 17 | 14 | 52 | 8 | 15 | 14 | 14 | 51 | 55 | C |
| 2 | CHAVARRIA | VARGAS | LORENZA | 6563988 | 35 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 12 | 10 | 15 | 14 | 51 | 10 | 15 | 16 | 14 | 55 | 12 | 8 | 15 | 14 | 49 | 10 | 11 | 15 | 14 | 50 | 51 | C |
| 3 | GOMEZ | FLORES | GENARA | 10520515 | 66 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 10 | 6 | 10 | 10 | 36 | 8 | 15 | 8 | 10 | 41 | 11 | 15 | 18 | 10 | 54 | 9 | 10 | 7 | 10 | 36 | 42 | C |
| 4 | MAMANI | GARRADO | MARIANO | 12813877 | 35 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 13 | 18 | 20 | 14 | 65 | 12 | 18 | 20 | 14 | 64 | 8 | 8 | 12 | 14 | 42 | 12 | 19 | 20 | 14 | 65 | 59 | C |
| 5 | MICO | CASTRO | ESPERANZA | 8598701 | 28 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 18 | 17 | 10 | 56 | 12 | 18 | 15 | 10 | 55 | 10 | 16 | 18 | 10 | 54 | 11 | 18 | 10 | 10 | 49 | 54 | C |
| 6 | MICO | CASTRO | FULGENCIA | 12813356 | 34 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 16 | 15 | 14 | 55 | 8 | 10 | 16 | 14 | 48 | 12 | 8 | 15 | 14 | 49 | 10 | 13 | 16 | 14 | 53 | 51 | C |
| 7 | MICO | CHIRI | JUANA | 6619643 | 42 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 8 | 10 | 10 | 14 | 42 | 9 | 9 | 10 | 14 | 42 | 8 | 10 | 11 | 14 | 43 | 10 | 8 | 15 | 14 | 47 | 44 | C |
| 8 | ROJAS | PINTO | ANDRES | 10520514 | 58 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 10 | 8 | 12 | 14 | 44 | 10 | 6 | 12 | 14 | 42 | 11 | 6 | 8 | 14 | 39 | 10 | 8 | 11 | 14 | 43 | 42 | C |
| 9 | RONZA | CACERES | CELESTINA | 8649561 | 23 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 6 | 10 | 10 | 10 | 36 | 10 | 11 | 12 | 10 | 43 | 12 | 10 | 13 | 10 | 45 | 7 | 9 | 10 | 10 | 36 | 40 | C |
| 10 | RONZA | GARRADO | CATALINA | 8598368 | 42 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 9 | 9 | 10 | 10 | 38 | 10 | 9 | 10 | 10 | 39 | 8 | 12 | 13 | 10 | 43 | 8 | 10 | 10 | 10 | 38 | 40 | C |
| 11 | SAUZA | LENIZ | SANTIAGO | 5507090 | 36 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 13 | 18 | 17 | 14 | 62 | 11 | 18 | 15 | 14 | 58 | 14 | 20 | 18 | 14 | 66 | 9 | 15 | 12 | 14 | 50 | 59 | 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