



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



Departamento: POTOSÍ

Provincia: Tomas Frias

Municipio: Potosí

Localidad/Comunidad: POTOSÍ

Facilitador: ROXANA OLIVERA TEJERINA

Fecha de Inicio: 2 de abr. de 2014

Fecha Final: 26 de nov. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 11 | 11 | 11 | 0 |
| Masculino | 0 | 0 | 0 | 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 dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | | |
| 1 | ARI | PUCHO | ANGELA | 8639754 | 38 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 13 | 18 | 6 | 47 | 10 | 12 | 17 | 6 | 45 | 10 | 12 | 17 | 6 | 45 | 10 | 12 | 17 | 6 | 45 | 46 | C |
| 2 | ARICOMA | VILLACA | NICOLASA | 5121483 | 54 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 10 | 20 | 6 | 46 | 10 | 10 | 18 | 6 | 44 | 10 | 11 | 15 | 6 | 42 | 10 | 14 | 17 | 6 | 47 | 45 | C |
| 3 | CANCHARI | SANCHEZ | GUMERCINDA | 6683283 | 23 | F | SI | QUECHUA | COMERCIANTI | 10 | 12 | 18 | 6 | 46 | 10 | 10 | 18 | 6 | 44 | 10 | 11 | 18 | 6 | 45 | 10 | 11 | 17 | 6 | 44 | 45 | C |
| 4 | CHOQUE | PAUCARA | HILARIA | 6622374 | 31 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 12 | 18 | 6 | 46 | 10 | 12 | 17 | 6 | 45 | 10 | 12 | 17 | 6 | 45 | 10 | 12 | 18 | 6 | 46 | 46 | C |
| 5 | CHUQUISEA | ALEJO | FELICIANA | 5089432 | 49 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 10 | 17 | 6 | 43 | 10 | 9 | 17 | 6 | 42 | 10 | 10 | 18 | 6 | 44 | 10 | 11 | 17 | 6 | 44 | 43 | C |
| 6 | MAMANI | CONDORI | MARTINA | 10512891 | 31 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 10 | 19 | 6 | 45 | 10 | 12 | 18 | 6 | 46 | 10 | 11 | 17 | 6 | 44 | 10 | 14 | 19 | 6 | 49 | 46 | C |
| 7 | MAQUERA | MARTINEZ | JUANA | 6679537 | 42 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 10 | 19 | 6 | 45 | 10 | 13 | 17 | 6 | 46 | 10 | 10 | 17 | 6 | 43 | 10 | 13 | 18 | 6 | 47 | 45 | C |
| 8 | PEREZ | RAMOS | SEVERINA | 6571961 | 42 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 11 | 17 | 6 | 44 | 10 | 10 | 19 | 6 | 45 | 10 | 11 | 19 | 6 | 46 | 10 | 10 | 15 | 6 | 41 | 44 | C |
| 9 | QUINTANILLA | CONDORI | JUANA | 5569784 | 35 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 10 | 20 | 6 | 46 | 10 | 14 | 18 | 6 | 48 | 10 | 11 | 16 | 6 | 43 | 10 | 15 | 19 | 6 | 50 | 47 | C |
| 10 | TORO | PAREDES | SIPRIANA | 5573034 | 37 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 11 | 17 | 6 | 44 | 10 | 9 | 17 | 6 | 42 | 10 | 10 | 19 | 6 | 45 | 10 | 11 | 15 | 6 | 42 | 43 | C |
| 11 | VILLCA | MARTINEZ | MARCELINA | 5506063 | 31 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 11 | 17 | 6 | 44 | 10 | 9 | 19 | 6 | 44 | 10 | 10 | 19 | 6 | 45 | 10 | 10 | 15 | 6 | 41 | 44 | 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