



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



Departamento: ORURO

Provincia: Sebastian Pagador

Municipio: Santiago de Huari

Localidad/Comunidad: SANTIAGO DE PARIÁ

Facilitador: EVELIN AYCA ALVAREZ

Fecha de Inicio: 31 de may. de 2010

Fecha Final: 12 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 7 | 7 | 7 | 0 |
| Masculino | 4 | 4 | 4 | 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 | ACHO | TOMAVE | NOLBERTO | | 40 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 8 | 10 | 11 | 7 | 36 | 8 | 10 | 10 | 10 | 38 | 10 | 10 | 14 | 7 | 41 | 5 | 10 | 12 | 10 | 37 | 38 | C |
| 2 | ALMANZA | CHOQUETICLLA | BASILIO | 3046252 | 50 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 10 | 15 | 16 | 14 | 55 | 10 | 12 | 16 | 14 | 52 | 10 | 18 | 15 | 14 | 57 | 8 | 15 | 18 | 14 | 55 | 55 | C |
| 3 | ALMANZA | CHOQUETICLLA | LUCIO | 7390408 | 62 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 10 | 10 | 14 | 14 | 48 | 8 | 10 | 14 | 14 | 46 | 10 | 15 | 15 | 14 | 54 | 8 | 10 | 15 | 14 | 47 | 49 | C |
| 4 | CORO | PADILLA | ALICIA | 4012139 | 32 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 7 | 10 | 14 | 14 | 45 | 10 | 10 | 15 | 13 | 48 | 14 | 18 | 14 | 14 | 60 | 10 | 17 | 18 | 13 | 58 | 53 | C |
| 5 | DIAS | TERRAZAS | RUFINA | | 55 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 19 | 19 | 13 | 61 | 10 | 15 | 18 | 13 | 56 | 14 | 18 | 18 | 13 | 63 | 10 | 20 | 18 | 13 | 61 | 60 | C |
| 6 | FLORES | COLQUE | EULOGIA | 5778553 | 62 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 7 | 19 | 19 | 7 | 52 | 10 | 15 | 15 | 13 | 53 | 14 | 18 | 18 | 7 | 57 | 10 | 10 | 20 | 13 | 53 | 54 | C |
| 7 | FLORES | COLQUE | LUCIA | | 60 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 7 | 10 | 9 | 10 | 36 | 8 | 10 | 7 | 11 | 36 | 10 | 10 | 7 | 9 | 36 | 5 | 10 | 10 | 11 | 36 | 36 | C |
| 8 | GIMENEZ | COLQUE | GONZALO | 7220857 | 35 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 7 | 14 | 14 | 10 | 45 | 8 | 10 | 16 | 14 | 48 | 10 | 10 | 15 | 10 | 45 | 8 | 15 | 15 | 14 | 52 | 48 | C |
| 9 | HUARACHI | CHOQUE | GUILLERMINA | 7331220 | 60 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 19 | 21 | 12 | 62 | 10 | 12 | 15 | 10 | 47 | 14 | 18 | 18 | 12 | 62 | 6 | 10 | 15 | 10 | 41 | 53 | C |
| 10 | JALLAZA | ALMANZA | FLORENCIA | | 45 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 14 | 17 | 12 | 53 | 8 | 10 | 14 | 13 | 45 | 10 | 15 | 15 | 12 | 52 | 6 | 11 | 15 | 13 | 45 | 49 | C |
| 11 | JALLAZA | ALMANZA | MARCELA | 8643077 | 48 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 7 | 14 | 11 | 7 | 39 | 8 | 10 | 12 | 8 | 38 | 10 | 10 | 18 | 7 | 45 | 10 | 11 | 10 | 8 | 39 | 40 | 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