



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



Departamento: ORURO

Provincia: Ladislao Cabrera

Municipio: Pampa Aullagas

Localidad/Comunidad: LUPIQUIPA

Facilitador: BETZABE LUISA HUARACHI GONZALES

Fecha de Inicio: 12 de may. de 2013

Fecha Final: 29 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 8 | 8 | 8 | 0 |
| Masculino | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Total | 9 | 9 | 9 | 0 |

| N° | Apellidos y Nombre(s) | | | Ci | Edad | Sexo | Alfabetizado | Cultura con la que se identifica | Ocupación | Matemáticas | | | | | Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Geografía | | | | | Historia | | | | | Nota Final | Estado |
|----|-----------------------|-------------|-----------------|---------|------|------|--------------|----------------------------------|-------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|---------------------|------------------|-------------|------------|------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|--------------|------------------|-------------|------------|------------|------------|--------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asistencia | Nota Final | | |
| 1 | | POMA | AMBROCIO | 686628 | 4 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 13 | 14 | 6 | 10 | 43 | 12 | 15 | 10 | 10 | 47 | 12 | 11 | 15 | 10 | 48 | 13 | 16 | 21 | 10 | 60 | 14 | 17 | 11 | 10 | 52 | 50 | C |
| 2 | CONDORI | YAÑEZ | MIGUELINA | 5733665 | 4 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 13 | 18 | 4 | 14 | 49 | 13 | 20 | 17 | 14 | 64 | 13 | 15 | 15 | 14 | 57 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 14 | 20 | 13 | 14 | 61 | 60 | C |
| 3 | ENCINAS | CHOQUE | NICAELA | 2734387 | 52 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 19 | 0 | 14 | 47 | 13 | 18 | 17 | 14 | 62 | 13 | 18 | 13 | 14 | 58 | 14 | 19 | 20 | 14 | 67 | 14 | 16 | 13 | 14 | 57 | 58 | C |
| 4 | GONZALES | COPA | MARIA MAGDALENA | 7303731 | 25 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 13 | 19 | 0 | 14 | 46 | 13 | 20 | 17 | 14 | 64 | 13 | 19 | 14 | 14 | 60 | 14 | 18 | 20 | 14 | 66 | 14 | 19 | 13 | 14 | 60 | 59 | C |
| 5 | GONZALES | PUQUIMIA | FLORENCIA | 5771787 | 4 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 18 | 7 | 14 | 53 | 13 | 19 | 17 | 14 | 63 | 13 | 18 | 12 | 14 | 57 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 14 | 17 | 13 | 14 | 58 | 60 | C |
| 6 | GONZALES | PUQUIMIA | MARIA MAGDALENA | 5285669 | 4 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 13 | 19 | 7 | 14 | 53 | 13 | 20 | 17 | 14 | 64 | 13 | 13 | 11 | 14 | 51 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 14 | 20 | 13 | 14 | 61 | 60 | C |
| 7 | POLO | FLORES | ALEJANDRINA | 693316 | 4 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 13 | 7 | 6 | 38 | 12 | 14 | 17 | 6 | 49 | 12 | 13 | 12 | 6 | 43 | 13 | 15 | 21 | 6 | 55 | 13 | 15 | 13 | 6 | 47 | 46 | C |
| 8 | PUQUIMIA | CARI | LUCIA | 3115144 | 4 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 11 | 12 | 6 | 10 | 39 | 13 | 14 | 12 | 10 | 49 | 11 | 12 | 14 | 10 | 47 | 13 | 15 | 19 | 10 | 57 | 13 | 17 | 11 | 10 | 51 | 49 | C |
| 9 | RIOS | CUMUNI | PANFILA | 686578 | 63 | F | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 14 | 14 | 6 | 6 | 40 | 12 | 17 | 12 | 6 | 47 | 12 | 12 | 9 | 6 | 39 | 14 | 16 | 19 | 6 | 55 | 13 | 16 | 11 | 6 | 46 | 45 | 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