



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Loayza
Municipio: Cairoma
Localidad/Comunidad: CAIROMA

Facilitador: NELY POMA CALLISAYA
Fecha de Inicio: 25 de may. de 2010
Fecha Final: 20 de oct. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 9 | 9 | 9 | 0 |
| Masculino | 2 | 2 | 2 | 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. 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 | BAUTISTA | TOLA | CORNELIA | | 0 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 17 | 12 | 10 | 49 | 12 | 16 | 10 | 10 | 48 | 12 | 16 | 10 | 10 | 48 | 12 | 21 | 10 | 10 | 53 | 50 | C |
| 2 | CALAMANI | VASQUEZ | ISIDORA | 399678 | 0 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 18 | 15 | 10 | 55 | 12 | 17 | 15 | 10 | 54 | 12 | 17 | 15 | 10 | 54 | 12 | 17 | 10 | 56 | 55 | C | |
| 3 | FLORES | CONDORI | CELIA | 2162327 | 0 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 19 | 15 | 10 | 56 | 11 | 18 | 18 | 10 | 57 | 11 | 18 | 18 | 10 | 57 | 13 | 19 | 17 | 10 | 59 | 57 | C |
| 4 | JAMACHI | DE MAMANI | BASILIA | 484057 | 62 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 10 | 19 | 18 | 10 | 57 | 12 | 15 | 16 | 10 | 53 | 12 | 15 | 16 | 10 | 53 | 10 | 18 | 17 | 10 | 55 | 55 | C |
| 5 | LEON | MAMANI | LOURDES | 5989078 | 27 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 11 | 19 | 20 | 10 | 60 | 10 | 19 | 18 | 10 | 57 | 10 | 19 | 18 | 10 | 57 | 12 | 17 | 15 | 10 | 54 | 57 | C |
| 6 | MAMANI | CARJAVAL | LUCIO | 2603997 | 0 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 11 | 20 | 20 | 10 | 61 | 13 | 20 | 18 | 10 | 61 | 13 | 20 | 18 | 10 | 61 | 9 | 15 | 18 | 10 | 52 | 59 | C |
| 7 | MAMANI | CHAMBI DE VASQUEZ | DOMINGA | 483712 | 58 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 18 | 18 | 14 | 62 | 9 | 20 | 16 | 14 | 59 | 9 | 20 | 16 | 14 | 59 | 10 | 17 | 15 | 14 | 56 | 59 | C |
| 8 | MAMANI | DE VASQUEZ | MIRIAM | 2490907 | 45 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 9 | 18 | 17 | 10 | 54 | 9 | 18 | 17 | 10 | 54 | 9 | 18 | 17 | 10 | 54 | 9 | 18 | 16 | 10 | 53 | 54 | C |
| 9 | MAMANI | GUTIERREZ | FELISA | 1822594 | 0 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 20 | 20 | 10 | 62 | 12 | 19 | 17 | 10 | 58 | 12 | 19 | 17 | 10 | 58 | 10 | 16 | 18 | 10 | 54 | 58 | C |
| 10 | MAMANI | PONCE | JUANA | | 47 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 18 | 20 | 10 | 60 | 11 | 17 | 18 | 10 | 56 | 11 | 17 | 18 | 10 | 56 | 12 | 19 | 18 | 10 | 59 | 58 | C |
| 11 | VASQUEZ | VALERO | LEANDRO | 6999730 | 50 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 10 | 20 | 20 | 10 | 60 | 10 | 18 | 17 | 10 | 55 | 10 | 18 | 17 | 10 | 55 | 11 | 20 | 17 | 10 | 58 | 57 | 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