



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Chayanta
Municipio: Pocoata
Localidad/Comunidad: POCOATA

Facilitador: RUTH BLACUTT ECHEVERRIA
Fecha de Inicio: 22 de ene. de 2014
Fecha Final: 23 de jun. de 2014

Bloque: 2
Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 7 | 7 | 7 | 0 |
| Masculino | 2 | 2 | 2 | 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 | ALAKA | BAUTISTA | ROBERTA | 8629421 | 39 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 15 | 15 | 10 | 50 | 12 | 11 | 20 | 10 | 53 | 14 | 15 | 13 | 10 | 52 | 8 | 14 | 12 | 10 | 44 | 10 | 14 | 15 | 10 | 49 | 50 | C |
| 2 | ARI | APAZA | CRISTINA | 7947242 | 30 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 19 | 20 | 10 | 59 | 10 | 18 | 15 | 10 | 53 | 13 | 15 | 18 | 10 | 56 | 13 | 18 | 20 | 10 | 61 | 10 | 11 | 18 | 10 | 49 | 56 | C |
| 3 | COLQUE | QUENTA | SENOBIA | 10535946 | 35 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 15 | 18 | 10 | 55 | 10 | 14 | 17 | 10 | 51 | 14 | 13 | 18 | 10 | 55 | 12 | 17 | 14 | 10 | 53 | 12 | 14 | 13 | 6 | 45 | 52 | C |
| 4 | GUTIERREZ | TUPURI | LOYDA | 6583017 | 25 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 15 | 15 | 10 | 52 | 12 | 15 | 18 | 10 | 55 | 14 | 15 | 18 | 10 | 57 | 12 | 14 | 13 | 6 | 45 | 10 | 12 | 14 | 6 | 42 | 50 | C |
| 5 | MAMANI | COLQUE | MARIA | 10518678 | 42 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 12 | 19 | 10 | 51 | 12 | 15 | 15 | 10 | 52 | 13 | 15 | 15 | 10 | 53 | 10 | 14 | 15 | 6 | 45 | 12 | 17 | 17 | 10 | 56 | 51 | C |
| 6 | MOLLE | SACARI | PATRICIO | 6618651 | 44 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 11 | 16 | 18 | 10 | 55 | 12 | 12 | 19 | 10 | 53 | 12 | 13 | 18 | 10 | 53 | 14 | 12 | 13 | 10 | 49 | 10 | 12 | 20 | 10 | 52 | 52 | C |
| 7 | RAMOS | MENDOZA | BERTHA | 8581626 | 44 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 15 | 18 | 10 | 55 | 12 | 15 | 20 | 10 | 57 | 10 | 19 | 14 | 10 | 53 | 12 | 18 | 14 | 10 | 54 | 10 | 13 | 20 | 10 | 53 | 54 | C |
| 8 | SACARI | SARMIENTO | LUIS | 6701491 | 44 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 10 | 15 | 18 | 10 | 53 | 10 | 18 | 15 | 10 | 53 | 13 | 14 | 16 | 6 | 49 | 13 | 15 | 14 | 10 | 52 | 12 | 10 | 13 | 10 | 45 | 50 | C |
| 9 | VEIZAGA | | OLIMPIA | 9342983 | 31 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 11 | 15 | 6 | 42 | 10 | 12 | 15 | 6 | 43 | 11 | 14 | 15 | 10 | 50 | 10 | 13 | 12 | 10 | 45 | 9 | 19 | 14 | 10 | 52 | 46 | 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