



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Entre Rios (Bulo Bulo)

Localidad/Comunidad: ENTRE RIOS

Facilitador: SALOME ORDOÑEZ MAYGUA

Fecha de Inicio: 10 de mar. de 2014

Fecha Final: 12 de ago. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 10 | 10 | 10 | 0 |
| Masculino | 1 | 1 | 1 | 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 | AYZA | PACO | FRANCISCA | 8026816 | 50 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 21 | 21 | 10 | 66 | 12 | 20 | 18 | 10 | 60 | 14 | 20 | 20 | 10 | 64 | 10 | 17 | 15 | 10 | 52 | 61 | C |
| 2 | CADIMA | ARIAS | VICTORIA | 5492219 | 38 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 18 | 18 | 6 | 52 | 14 | 12 | 18 | 6 | 50 | 12 | 11 | 18 | 6 | 47 | 14 | 21 | 15 | 6 | 56 | 51 | C |
| 3 | CADIMA | DE VALLEJOS | HILARIA | 4437902 | 49 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 18 | 18 | 10 | 56 | 12 | 13 | 21 | 10 | 56 | 13 | 11 | 21 | 10 | 55 | 10 | 18 | 18 | 10 | 56 | 56 | C |
| 4 | CARICARI | DE ALCOBA | EMILIANA | 9347984 | 33 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 8 | 18 | 17 | 6 | 49 | 12 | 14 | 18 | 6 | 50 | 14 | 21 | 18 | 6 | 59 | 12 | 21 | 17 | 6 | 56 | 54 | C |
| 5 | CONDORI | PARI | CRISTINA | 8664890 | 39 | F | NO | QUECHUA | OTRO | 12 | 20 | 18 | 10 | 60 | 13 | 12 | 18 | 10 | 53 | 12 | 18 | 18 | 10 | 58 | 13 | 18 | 19 | 10 | 60 | 58 | C |
| 6 | DIAZ | PARI | MARINA | 12618559 | 22 | F | NO | QUECHUA | OTRO | 13 | 21 | 21 | 14 | 69 | 11 | 13 | 18 | 14 | 56 | 13 | 12 | 21 | 14 | 60 | 12 | 18 | 20 | 14 | 64 | 62 | C |
| 7 | MAYGUA | BARRERA | ESTEFANIA | 1405023 | 61 | F | NO | QUECHUA | COMERCIANTE | 12 | 21 | 21 | 10 | 64 | 12 | 11 | 21 | 10 | 54 | 11 | 13 | 21 | 10 | 55 | 14 | 18 | 21 | 10 | 63 | 59 | C |
| 8 | PARY | MICO | MARIA | 6206433 | 43 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 18 | 18 | 10 | 60 | 13 | 14 | 21 | 10 | 58 | 12 | 12 | 18 | 10 | 52 | 12 | 17 | 21 | 10 | 60 | 58 | C |
| 9 | RIOS | MANZANA | ZENOBIA | 5309960 | 35 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 18 | 19 | 6 | 55 | 10 | 12 | 15 | 10 | 47 | 13 | 14 | 16 | 6 | 49 | 13 | 18 | 18 | 6 | 55 | 52 | C |
| 10 | ROJAS | QUISPE | IRMA | 4502425 | 38 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 13 | 16 | 18 | 10 | 57 | 10 | 21 | 18 | 6 | 55 | 10 | 12 | 18 | 10 | 50 | 11 | 15 | 18 | 6 | 50 | 53 | C |
| 11 | VALLEJOS | ALMENDRAS | SABINO | 4437904 | 49 | M | NO | QUECHUA | CHOFER | 6 | 21 | 20 | 10 | 57 | 10 | 18 | 18 | 10 | 56 | 10 | 13 | 11 | 10 | 44 | 12 | 12 | 18 | 10 | 52 | 52 | 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