



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Challapata

Localidad/Comunidad: COSMINE

Facilitador: OMER GARCIA QUISBERT

Fecha de Inicio: 28 de dic. de 2015

Fecha Final: 28 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
|--------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Femenino | 8 | 7 | 7 | 1 |
| Masculino | 3 | 3 | 3 | 0 |
| Total | 11 | 10 | 10 | 1 |

| 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. 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 | CALLAPA | QUISPIA | CARMEN | 7277290 | 54 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 21 | 17 | 14 | 66 | 14 | 13 | 17 | 10 | 54 | 6 | 8 | 14 | 10 | 38 | 11 | 12 | 17 | 10 | 50 | 52 | C |
| 2 | COLQUECHAMBI | BARCAYA | RENE | 3077380 | 55 | M | NO | QUECHUA | OTRO | 11 | 12 | 16 | 10 | 49 | 7 | 9 | 15 | 10 | 41 | 9 | 11 | 13 | 10 | 43 | 7 | 9 | 15 | 10 | 41 | 44 | C |
| 3 | GARCIA | MUÑOZ | BERTHA | 673794 | 60 | F | NO | AIMARA | COMERCIANTI | 7 | 16 | 13 | 10 | 46 | 6 | 8 | 14 | 10 | 38 | 7 | 7 | 13 | 10 | 37 | 7 | 7 | 13 | 10 | 37 | 40 | C |
| 4 | JORGE | CACERES | VIRGINIA | 4044671 | 36 | F | NO | QUECHUA | COMERCIANTI | 6 | 8 | 14 | 10 | 38 | 9 | 16 | 13 | 6 | 44 | 11 | 12 | 16 | 10 | 49 | 6 | 8 | 14 | 10 | 38 | 42 | C |
| 5 | MAMANI | CHOQUE | ANGELICA | 3557845 | 57 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 5 | 8 | 16 | 10 | 39 | 7 | 7 | 13 | 10 | 37 | 6 | 8 | 14 | 10 | 38 | 9 | 12 | 15 | 6 | 42 | 39 | C |
| 6 | NINA | BUENO | VICENTA AQUELINA | 5060613 | 52 | F | | STELLANO | AMA DE CASA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | D |
| 7 | NINA | BUNO | REGINA | 5060615 | 49 | F | NO | CASTELLANO | AMA DE CASA | 6 | 8 | 14 | 10 | 38 | 9 | 11 | 13 | 10 | 43 | 11 | 12 | 16 | 10 | 49 | 11 | 12 | 16 | 10 | 49 | 45 | C |
| 8 | QUISBERT | LUTINA | ADOLFO | 7426047 | 86 | M | NO | AIMARA | AGRICULTOR | 11 | 12 | 16 | 10 | 49 | 9 | 16 | 13 | 6 | 44 | 7 | 9 | 15 | 10 | 41 | 6 | 8 | 14 | 10 | 38 | 43 | C |
| 9 | QUISBERT | POMA | LEONIDA INES | 2769417 | 53 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 13 | 16 | 10 | 53 | 9 | 14 | 18 | 6 | 47 | 6 | 8 | 14 | 10 | 38 | 11 | 12 | 16 | 10 | 49 | 47 | C |
| 10 | QUISBERT | PUMA | CLAUDINA | 2760070 | 57 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 9 | 11 | 13 | 10 | 43 | 11 | 12 | 16 | 10 | 49 | 6 | 8 | 14 | 10 | 38 | 14 | 13 | 16 | 10 | 53 | 46 | C |
| 11 | RAMOS | CALLA | ALBERTO | 6629876 | 36 | M | NO | AIMARA | CHOFER | 7 | 9 | 15 | 10 | 41 | 6 | 8 | 14 | 10 | 38 | 14 | 13 | 16 | 10 | 53 | 9 | 11 | 13 | 10 | 43 | 44 | 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