



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Cornelio Saavedra

Municipio: Betanzos

Localidad/Comunidad: BETANZOS

Facilitador: MARISEL CINTIA CHURQUI URQUIZO

Fecha de Inicio: 5 de mar. de 2014

Fecha Final: 17 de jul. 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 | | CONDO | ISIDORA | 5125034 | 39 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 12 | 9 | 13 | 14 | 48 | 12 | 12 | 13 | 10 | 47 | 12 | 11 | 13 | 10 | 46 | 11 | 10 | 13 | 14 | 48 | 47 | C |
| 2 | CALDERON | CANALES | INES | | -944 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 10 | 10 | 13 | 10 | 43 | 10 | 11 | 13 | 10 | 44 | 10 | 10 | 14 | 10 | 44 | 10 | 12 | 15 | 10 | 47 | 45 | C |
| 3 | CUENCA | BRAVO | MAYIMA | 5077839 | 39 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 10 | 15 | 10 | 46 | 12 | 9 | 12 | 14 | 47 | 10 | 12 | 15 | 10 | 47 | 12 | 12 | 13 | 10 | 47 | 47 | C |
| 4 | ESTRADA | AVILLO | ROSEMARY | 4155764 | 36 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 10 | 10 | 14 | 10 | 44 | 12 | 12 | 13 | 10 | 47 | 11 | 12 | 14 | 10 | 47 | 10 | 10 | 15 | 10 | 45 | 46 | C |
| 5 | ESTRADA | UZEDA | CELIA | 6683798 | 35 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 10 | 14 | 10 | 46 | 14 | 11 | 12 | 10 | 47 | 10 | 11 | 14 | 10 | 45 | 11 | 10 | 14 | 10 | 45 | 46 | C |
| 6 | FLORES | MENCHACA | MARTHA | 6653294 | 33 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 8 | 9 | 14 | 14 | 45 | 11 | 11 | 14 | 14 | 50 | 12 | 10 | 15 | 10 | 47 | 11 | 10 | 14 | 10 | 45 | 47 | C |
| 7 | LOPEZ | LENIS | MATIASA | 5050361 | 30 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 10 | 9 | 12 | 14 | 45 | 10 | 10 | 12 | 14 | 46 | 12 | 13 | 12 | 10 | 47 | 9 | 11 | 12 | 14 | 46 | 46 | C |
| 8 | MAMANI | LENIS | RENE | 3964161 | 39 | M | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 10 | 9 | 12 | 14 | 45 | 12 | 11 | 13 | 10 | 46 | 11 | 12 | 13 | 10 | 46 | 12 | 11 | 13 | 10 | 46 | 46 | C |
| 9 | QUISPE | CONDO | SEBASTIANA | 5105586 | 39 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 11 | 11 | 14 | 10 | 46 | 14 | 10 | 12 | 14 | 50 | 11 | 12 | 14 | 10 | 47 | 11 | 10 | 14 | 14 | 49 | 48 | C |
| 10 | RAMIREZ | GONZALES | PAULINA | 5664139 | 48 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 10 | 9 | 14 | 14 | 47 | 10 | 10 | 13 | 10 | 43 | 10 | 10 | 14 | 10 | 44 | 12 | 11 | 14 | 10 | 47 | 45 | C |
| 11 | UYUQUIPA | GARCILAZO | MARIA | 10510838 | 34 | F | SI | CASTELLANC | AMA DE CASA | 9 | 11 | 15 | 10 | 45 | 11 | 10 | 11 | 14 | 46 | 9 | 12 | 15 | 10 | 46 | 10 | 12 | 12 | 10 | 44 | 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