



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



Departamento: ORURO

Provincia: Sebastian Pagador

Municipio: Santiago de Huari

Localidad/Comunidad: HUARI

Facilitador: ELSA CHOQUE CHOQUE

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2018

Fecha Final: 30 de jun. de 2018

Bloque: 2

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 8 | 8 | 8 | 0 |
| Masculino | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Total | 9 | 9 | 9 | 0 |

| Nº | 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 | | MARCELO | LUISA | | 64 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 18 | 18 | 6 | 56 | 10 | 17 | 20 | 6 | 53 | 13 | 17 | 15 | 6 | 51 | 14 | 20 | 21 | 6 | 61 | 10 | 20 | 15 | 6 | 51 | 54 | C |
| 2 | GERONIMO | HUARACHI | DIONICIA | 2143097 | 51 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 20 | 20 | 10 | 64 | 14 | 20 | 20 | 10 | 64 | 13 | 20 | 20 | 10 | 63 | 14 | 18 | 20 | 10 | 62 | 12 | 18 | 19 | 6 | 55 | 62 | C |
| 3 | GUERRA | DELGADO | SIMONA | 1258096 | 64 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 20 | 21 | 6 | 61 | 14 | 20 | 18 | 10 | 62 | 14 | 21 | 20 | 10 | 65 | 12 | 18 | 18 | 10 | 58 | 13 | 20 | 20 | 10 | 63 | 62 | C |
| 4 | HUARACHI | CHOQUE | BASILIA | 6473988 | 35 | F | NO | QUECHUA | COMERCIANTE | 10 | 18 | 18 | 6 | 52 | 14 | 21 | 20 | 10 | 65 | 13 | 18 | 20 | 6 | 57 | 13 | 17 | 19 | 10 | 59 | 12 | 18 | 20 | 10 | 60 | 59 | C |
| 5 | JACAYA | CHOQUETOPIA | NICANOR | 683522 | 71 | M | NO | QUECHUA | OTRO | 14 | 21 | 21 | 10 | 66 | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 13 | 21 | 21 | 10 | 65 | 13 | 20 | 21 | 10 | 64 | 14 | 21 | 20 | 10 | 65 | 66 | C |
| 6 | MARTINEZ | HUANACO | BRIGIDA | 2760719 | 50 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 18 | 18 | 6 | 56 | 12 | 18 | 17 | 6 | 53 | 12 | 17 | 15 | 6 | 50 | 10 | 20 | 21 | 6 | 57 | 13 | 20 | 18 | 6 | 57 | 55 | C |
| 7 | NIETO | MARCELO | IVONE KAREN | 7389692 | 34 | F | NO | QUECHUA | COMERCIANTE | 14 | 21 | 20 | 10 | 65 | 13 | 20 | 20 | 14 | 67 | 13 | 20 | 18 | 10 | 61 | 14 | 19 | 20 | 10 | 63 | 14 | 20 | 20 | 10 | 64 | 64 | C |
| 8 | ROJAS | ATORA | DINA | 4030165 | 55 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 13 | 20 | 19 | 6 | 58 | 14 | 20 | 21 | 6 | 61 | 14 | 20 | 21 | 10 | 65 | 13 | 17 | 19 | 10 | 59 | 13 | 17 | 21 | 6 | 57 | 60 | C |
| 9 | YAPO | MAMANI | NORMA | 4217744 | 33 | F | NO | QUECHUA | COMERCIANTE | 14 | 21 | 20 | 6 | 61 | 14 | 21 | 20 | 6 | 61 | 13 | 18 | 20 | 6 | 57 | 14 | 18 | 20 | 10 | 62 | 13 | 20 | 18 | 6 | 57 | 60 | 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