



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: El Torno

Localidad/Comunidad: BARRIO 27 DE MAYO

Facilitador: SANTOS LOAIZA SERRUDO

Fecha de Inicio: 13 de dic. de 2017

Fecha Final: 13 de jun. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 11 | 11 | 11 | 0 |
| Masculino | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 0 |

| Nº | Apellidos y Nombre(s) | | | Ci | E d a d | S e x o | Al fa be ti za do | 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. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | | |
| 1 | AGUILAR | CAYO | INES | 3270982 | 56 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 10 | 10 | 8 | 39 | 10 | 11 | 9 | 8 | 38 | 9 | 10 | 11 | 8 | 38 | 10 | 9 | 8 | 9 | 36 | 38 | C |
| 2 | AGUILAR | CHOQUE | CARMEN | 8105423 | 45 | F | NO | CASTELLAN | COMERCIANT | 10 | 12 | 12 | 14 | 48 | 13 | 16 | 17 | 14 | 60 | 13 | 16 | 16 | 14 | 59 | 12 | 16 | 16 | 14 | 58 | 56 | C |
| 3 | AGUILAR | CHOQUE | ISABEL | 7471575 | 54 | F | NO | CASTELLAN | AMA DE CASA | 12 | 11 | 11 | 13 | 47 | 11 | 13 | 12 | 14 | 50 | 13 | 13 | 12 | 14 | 52 | 10 | 13 | 11 | 14 | 48 | 49 | C |
| 4 | CHOQUE | FLORES | ROSALIA | 1083915 | 55 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 18 | 18 | 14 | 64 | 13 | 18 | 15 | 14 | 60 | 13 | 19 | 17 | 14 | 63 | 13 | 13 | 14 | 14 | 54 | 60 | C |
| 5 | GONZALES | MONTAÑO | PAULINA | 4695994 | 50 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 13 | 16 | 13 | 54 | 13 | 15 | 14 | 13 | 55 | 12 | 15 | 16 | 13 | 56 | 12 | 12 | 15 | 13 | 52 | 54 | C |
| 6 | LLANOS | FLORES | CERAFINA | 7494925 | 58 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 11 | 10 | 13 | 44 | 11 | 10 | 10 | 13 | 44 | 10 | 12 | 10 | 13 | 45 | 10 | 10 | 11 | 13 | 44 | 44 | C |
| 7 | MAMANI | LEON | ASUNTA | 3848156 | 58 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 13 | 17 | 15 | 14 | 59 | 13 | 15 | 15 | 14 | 57 | 13 | 20 | 19 | 14 | 66 | 13 | 15 | 14 | 14 | 56 | 60 | C |
| 8 | MAMANI | LEQUE | TRIFONIA | 5831728 | 51 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 20 | 20 | 14 | 68 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 20 | 14 | 69 | 14 | 21 | 19 | 14 | 68 | 69 | C |
| 9 | RAMIREZ | ARANCIBIA | FERMINA | 3939618 | 61 | F | NO | QUECHUA | COMERCIANT | 13 | 18 | 19 | 14 | 64 | 14 | 20 | 20 | 14 | 68 | 14 | 19 | 18 | 14 | 65 | 12 | 16 | 18 | 14 | 60 | 64 | C |
| 10 | RAMOS | CHOQUE | FRANCISCA | 5692996 | 51 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 17 | 14 | 14 | 57 | 13 | 17 | 18 | 14 | 62 | 12 | 15 | 16 | 14 | 57 | 13 | 18 | 16 | 14 | 61 | 59 | C |
| 11 | URQUIZU | ARANCIBIA | PASTORA | 3196503 | 54 | F | NO | QUECHUA | COMERCIANT | 12 | 17 | 15 | 14 | 58 | 12 | 18 | 15 | 14 | 59 | 11 | 17 | 15 | 14 | 57 | 12 | 16 | 18 | 14 | 60 | 59 | 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