



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Chayanta
Municipio: Colquechaca
Localidad/Comunidad: MACHA

Facilitador: MARIA ISABEL ALCOBA LENIZ
Fecha de Inicio: 20 de oct. de 2017
Fecha Final: 22 de abr. de 2018

Bloque: 2
Parte: 1

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

| N° | 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 | | | | | Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Geografía | | | | | Historia | | | | | Nota Final | E s t a d o |
|----|-----------------------|---------------|--------------------|---------|---------|---------|-------------------|----------------------------------|-------------|--------------|------------------|-------------|-------------|------------|--------------|------------------|-------------|-------------|------------|---------------------|------------------|-------------|-------------|------------|--------------|------------------|-------------|-------------|------------|--------------|------------------|-------------|-------------|------------|------------|-------------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | | |
| 1 | ARIAS | PORTILLO | GRABIELA | 3410349 | 47 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 12 | 10 | 14 | 10 | 46 | 9 | 10 | 10 | 10 | 39 | 12 | 11 | 11 | 10 | 44 | 10 | 11 | 10 | 10 | 41 | 42 | C |
| 2 | GABRIEL | COCHINI | JULIA | 5529081 | 52 | F | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 10 | 10 | 9 | 10 | 39 | 12 | 11 | 10 | 10 | 43 | 10 | 12 | 10 | 10 | 42 | 11 | 10 | 11 | 10 | 42 | 10 | 14 | 12 | 10 | 46 | 42 | C |
| 3 | MAMANI | RASGUIDO | FRANCISCA HERMINIA | 5529080 | 48 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 9 | 10 | 9 | 10 | 38 | 12 | 11 | 10 | 10 | 43 | 11 | 11 | 14 | 10 | 46 | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 10 | 11 | 11 | 10 | 42 | 42 | C |
| 4 | RIOJA | VILLAVICENCIO | REYNA | 5126920 | 39 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 9 | 12 | 11 | 10 | 42 | 12 | 12 | 10 | 10 | 44 | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 9 | 10 | 10 | 10 | 39 | 11 | 11 | 11 | 10 | 43 | 42 | C |
| 5 | TECILLO | CALANI | FRANCISCA | 5501987 | 53 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 12 | 10 | 10 | 42 | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 12 | 14 | 10 | 10 | 46 | 11 | 10 | 10 | 10 | 41 | 12 | 11 | 14 | 10 | 47 | 43 | C |
| 6 | TECILLO | CASTRO | ANASTACIA | 5520654 | 40 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 11 | 10 | 10 | 41 | 12 | 11 | 14 | 10 | 47 | 10 | 10 | 14 | 10 | 44 | 12 | 14 | 10 | 10 | 46 | 12 | 11 | 11 | 10 | 44 | 44 | C |
| 7 | TECILLO | CASTRO | SEGUNDINA | 1395087 | 58 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 10 | 11 | 14 | 10 | 45 | 11 | 14 | 10 | 10 | 45 | 10 | 11 | 12 | 10 | 43 | 11 | 12 | 11 | 10 | 44 | 43 | C |
| 8 | TICONA | HUANACO | SILVIA BERTHA | 6586884 | 37 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 12 | 8 | 10 | 40 | 9 | 12 | 14 | 10 | 45 | 11 | 11 | 13 | 10 | 45 | 12 | 14 | 10 | 10 | 46 | 12 | 11 | 10 | 10 | 43 | 44 | C |
| 9 | VARGAS | IGNACIO | GREGORIA | 6618021 | 38 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 12 | 15 | 10 | 10 | 47 | 11 | 11 | 11 | 10 | 43 | 10 | 12 | 10 | 10 | 42 | 11 | 11 | 14 | 10 | 46 | 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