



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



Departamento: ORURO

Provincia: Cercado

Municipio: El Choro

Localidad/Comunidad: VILLA ICOYA

Facilitador: ANA MARIA CHAMBI RAMOS

Fecha de Inicio: 8 de ene. de 2018

Fecha Final: 29 de jun. de 2018

Bloque: 2

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 7 | 7 | 7 | 0 |
| Masculino | 2 | 2 | 2 | 0 |
| Total | 9 | 9 | 9 | 0 |

| N° | 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 | | CHINCHE | CRISTINA | 7335364 | 50 | F | SI | QUECHUA | COMERCIANTE | 13 | 16 | 15 | 10 | 54 | 14 | 18 | 18 | 10 | 60 | 13 | 14 | 16 | 14 | 57 | 13 | 17 | 16 | 10 | 56 | 12 | 14 | 16 | 10 | 52 | 56 | C |
| 2 | CALIZAYA | ALARCON | LIDIA ROBERTA | 7343980 | 29 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 13 | 13 | 15 | 10 | 51 | 13 | 13 | 16 | 10 | 52 | 13 | 14 | 16 | 14 | 57 | 13 | 13 | 14 | 10 | 50 | 12 | 13 | 15 | 10 | 50 | 52 | C |
| 3 | CALLE | BAUTISTA | CANDIDA | 8853044 | 33 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 15 | 15 | 10 | 52 | 13 | 13 | 15 | 10 | 51 | 14 | 14 | 16 | 14 | 58 | 13 | 13 | 15 | 10 | 51 | 12 | 13 | 14 | 16 | 55 | 53 | C |
| 4 | COLQUE | ROMERO | MARCELINA | 3557161 | 44 | F | SI | QUECHUA | OTRO | 12 | 16 | 16 | 10 | 54 | 12 | 13 | 15 | 10 | 50 | 13 | 13 | 15 | 14 | 55 | 13 | 13 | 15 | 10 | 51 | 12 | 14 | 17 | 10 | 53 | 53 | C |
| 5 | COSME | MAMANI | NICOLASA | 3517558 | 55 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 13 | 13 | 15 | 14 | 55 | 12 | 16 | 15 | 14 | 57 | 14 | 14 | 16 | 14 | 58 | 14 | 17 | 16 | 14 | 61 | 13 | 13 | 15 | 14 | 55 | 57 | C |
| 6 | MAMANI | CALIZAYA | ESTEFANIA | 2777244 | 60 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 13 | 13 | 14 | 15 | 55 | 12 | 13 | 14 | 15 | 54 | 13 | 14 | 15 | 11 | 53 | 14 | 13 | 16 | 14 | 57 | 13 | 13 | 14 | 15 | 55 | 55 | C |
| 7 | SOLIZ | TAPIA | FLORENTINO | 2762920 | 57 | M | SI | QUECHUA | CHOFER | 10 | 18 | 16 | 10 | 54 | 13 | 15 | 18 | 10 | 56 | 14 | 16 | 15 | 14 | 59 | 13 | 14 | 16 | 10 | 53 | 12 | 13 | 18 | 10 | 53 | 55 | C |
| 8 | VASQUEZ | CANAZA | NEMECIA | 647455 | 69 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 13 | 16 | 16 | 10 | 55 | 13 | 18 | 16 | 10 | 57 | 13 | 14 | 16 | 15 | 58 | 13 | 14 | 18 | 10 | 55 | 12 | 16 | 15 | 10 | 53 | 56 | C |
| 9 | VILLCA | NINA | FELIX | 4047461 | 57 | M | SI | QUECHUA | OTRO | 13 | 16 | 16 | 10 | 55 | 13 | 16 | 12 | 14 | 55 | 13 | 16 | 13 | 10 | 52 | 13 | 13 | 18 | 10 | 54 | 16 | 18 | 19 | 14 | 67 | 57 | 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