



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Ingavi

Municipio: San Andrés de Machaca

Localidad/Comunidad: CHIJIPURACA

Facilitador: AIDA MAMANI CRUZ

Fecha de Inicio: 15 de feb. de 2016

Fecha Final: 20 de jun. de 2016

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 | ALANOCA | RAMIREZ | VIVIANA | 2414448 | 63 | F | SI | AIMARA | OTRO | 8 | 18 | 20 | 10 | 56 | 8 | 14 | 15 | 10 | 47 | 6 | 13 | 15 | 10 | 44 | 5 | 16 | 18 | 10 | 49 | 6 | 13 | 12 | 10 | 41 | 47 | C |
| 2 | ALCON | COLQUE | ZENOBIA | 439825 | 62 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 8 | 18 | 20 | 14 | 60 | 7 | 17 | 16 | 14 | 54 | 12 | 19 | 20 | 14 | 65 | 7 | 17 | 15 | 14 | 53 | 60 | C |
| 3 | ALCON | MAMANI | MÓNICA NIEVES | 6170200 | 25 | F | SI | AIMARA | COMERCIANTE | 6 | 21 | 21 | 10 | 58 | 7 | 17 | 15 | 6 | 45 | 8 | 16 | 18 | 6 | 48 | 10 | 17 | 15 | 6 | 48 | 6 | 15 | 14 | 6 | 41 | 48 | C |
| 4 | CHAUCA | DE CONDORI | ISABEL | 2508447 | 58 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 6 | 12 | 15 | 10 | 43 | 5 | 12 | 11 | 10 | 38 | 10 | 18 | 19 | 10 | 57 | 6 | 15 | 14 | 10 | 45 | 6 | 13 | 14 | 10 | 43 | 45 | C |
| 5 | CONDORI | QUISPE | JUANA | 2467855 | 74 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 7 | 17 | 16 | 10 | 50 | 10 | 18 | 19 | 10 | 57 | 11 | 15 | 16 | 10 | 52 | 7 | 20 | 16 | 10 | 53 | 5 | 16 | 13 | 10 | 44 | 51 | C |
| 6 | GOMEZ | DE QUISPE | PETRONILA | 2124837 | 71 | F | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 5 | 13 | 19 | 6 | 43 | 6 | 10 | 16 | 6 | 38 | 4 | 19 | 20 | 6 | 49 | 4 | 16 | 13 | 6 | 39 | 8 | 18 | 20 | 6 | 52 | 44 | C |
| 7 | LAURA | ESCOBAR | TOMASA | 2124562 | 60 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 6 | 21 | 20 | 6 | 53 | 7 | 18 | 19 | 6 | 50 | 8 | 17 | 15 | 6 | 46 | 8 | 13 | 17 | 6 | 44 | 7 | 18 | 19 | 6 | 50 | 49 | C |
| 8 | MAMANI | CHOQUE | FELIZA | 6925077 | 53 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 6 | 15 | 11 | 6 | 38 | 8 | 14 | 12 | 6 | 40 | 7 | 15 | 18 | 6 | 46 | 6 | 12 | 13 | 10 | 41 | 8 | 13 | 14 | 6 | 41 | 41 | C |
| 9 | QUISPE | MAMANI | TOMASA | 6925223 | 44 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 8 | 13 | 10 | 6 | 37 | 6 | 10 | 16 | 6 | 38 | 8 | 15 | 13 | 6 | 42 | 8 | 16 | 18 | 10 | 52 | 9 | 6 | 19 | 6 | 40 | 42 | 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