



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Loayza

Municipio: Yaco

Localidad/Comunidad: CHUAÑA

Facilitador: LEANDRO BELMONTE QUISPE

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2014

Fecha Final: 30 de oct. de 2014

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 | ARGOLLO | VARGAS | TRINICA | 6179305 | 43 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 11 | 15 | 17 | 10 | 53 | 11 | 17 | 16 | 10 | 54 | 11 | 15 | 17 | 10 | 53 | 8 | 14 | 17 | 10 | 49 | 11 | 14 | 19 | 10 | 54 | 53 | C |
| 2 | LOAYZA | LOVERA | IRENE JOSEFINA | 9895752 | 57 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 12 | 16 | 10 | 50 | 11 | 16 | 18 | 10 | 55 | 12 | 16 | 16 | 10 | 54 | 12 | 14 | 15 | 10 | 51 | 13 | 17 | 19 | 10 | 59 | 54 | C |
| 3 | LOVERA | CHAMBI | ADELIA | 6179306 | 28 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 12 | 16 | 10 | 50 | 11 | 16 | 18 | 10 | 55 | 12 | 16 | 16 | 10 | 54 | 12 | 14 | 15 | 10 | 51 | 13 | 17 | 19 | 10 | 59 | 54 | C |
| 4 | LOVERA | FLORES | ISAC | 5944516 | 35 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 13 | 16 | 18 | 10 | 57 | 12 | 13 | 15 | 10 | 50 | 10 | 12 | 13 | 10 | 45 | 11 | 14 | 13 | 10 | 48 | 13 | 16 | 19 | 10 | 58 | 52 | C |
| 5 | LOVERA | FLORES | JUVENAL | | 27 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 13 | 13 | 15 | 10 | 51 | 12 | 18 | 18 | 14 | 62 | 11 | 16 | 16 | 10 | 53 | 11 | 17 | 18 | 10 | 56 | 13 | 15 | 16 | 10 | 54 | 55 | C |
| 6 | MAYTA | VELASQUEZ | ELENA | 5480158 | 50 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 13 | 13 | 15 | 10 | 51 | 12 | 18 | 18 | 14 | 62 | 11 | 16 | 16 | 10 | 53 | 11 | 17 | 18 | 10 | 56 | 13 | 15 | 16 | 10 | 54 | 55 | C |
| 7 | QUISPE | CHINO | NIEVES | 2194796 | 59 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 12 | 16 | 10 | 50 | 11 | 16 | 18 | 10 | 55 | 12 | 16 | 16 | 10 | 54 | 12 | 14 | 15 | 10 | 51 | 13 | 17 | 19 | 10 | 59 | 54 | C |
| 8 | TRUJILLO | SANTOS | LORENZA | 12733971 | 53 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 13 | 15 | 15 | 10 | 53 | 12 | 15 | 15 | 10 | 52 | 11 | 16 | 14 | 10 | 51 | 13 | 17 | 15 | 10 | 55 | 13 | 16 | 15 | 10 | 54 | 53 | C |
| 9 | VARGAS | CHOQUE | VIRGINIA | 2632679 | 48 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 12 | 16 | 10 | 50 | 11 | 16 | 18 | 10 | 55 | 12 | 16 | 16 | 10 | 54 | 12 | 14 | 15 | 10 | 51 | 13 | 17 | 19 | 10 | 59 | 54 | 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