



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Rafael Bustillo

Municipio: Chuquiuhuta

Localidad/Comunidad: BELEN

Facilitador: MARIA LUCANA MAMANI

Fecha de Inicio: 1 de dic. de 2015

Fecha Final: 5 de jun. de 2016

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes

| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
|--------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Femenino | 8 | 8 | 8 | 0 |
| Masculino | 1 | 1 | 1 | 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 | ALVAREZ | MAMANI | FILOMENA | 3589093 | 50 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 9 | 13 | 15 | 6 | 43 | 9 | 14 | 13 | 6 | 42 | 11 | 13 | 12 | 6 | 42 | 12 | 13 | 12 | 10 | 47 | 11 | 13 | 12 | 6 | 42 | 43 | C |
| 2 | BETANCUR | CHOCATA | ALEJA | 8641091 | 42 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 12 | 15 | 10 | 47 | 11 | 10 | 15 | 10 | 46 | 13 | 11 | 15 | 10 | 49 | 7 | 12 | 14 | 10 | 43 | 8 | 10 | 15 | 10 | 43 | 46 | C |
| 3 | CAYO | ALVAREZ | ELIZA | 10565613 | 26 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 15 | 18 | 14 | 61 | 10 | 20 | 14 | 10 | 54 | 13 | 20 | 18 | 10 | 61 | 10 | 12 | 13 | 14 | 49 | 12 | 20 | 17 | 10 | 59 | 57 | C |
| 4 | CUIZAGUANA | MOLLINEDO | CESARIA | 66323026 | 35 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 17 | 8 | 10 | 45 | 13 | 15 | 8 | 10 | 46 | 13 | 15 | 17 | 10 | 55 | 10 | 17 | 16 | 10 | 53 | 12 | 8 | 17 | 10 | 47 | 49 | C |
| 5 | JIMENEZ | ALONZO | MARTINA | 8589115 | 55 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 12 | 15 | 6 | 43 | 12 | 10 | 16 | 6 | 44 | 10 | 10 | 15 | 10 | 45 | 10 | 14 | 13 | 6 | 43 | 10 | 13 | 16 | 10 | 49 | 45 | C |
| 6 | MOLLINEDO | MEDRANO | ROSARIA | 5128619 | 36 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 17 | 20 | 10 | 61 | 11 | 20 | 16 | 10 | 57 | 13 | 15 | 18 | 14 | 60 | 12 | 14 | 18 | 14 | 58 | 11 | 14 | 16 | 10 | 51 | 57 | C |
| 7 | OSSIO | FIESTA | PORFIDIA | 8641092 | 38 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 8 | 10 | 10 | 38 | 10 | 16 | 17 | 6 | 49 | 10 | 17 | 11 | 10 | 48 | 10 | 10 | 15 | 6 | 41 | 9 | 12 | 16 | 10 | 47 | 45 | C |
| 8 | OSSIO | HUARACHI | JULIANA | 8641097 | 39 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 15 | 18 | 10 | 55 | 13 | 18 | 17 | 10 | 58 | 10 | 20 | 16 | 10 | 56 | 10 | 15 | 20 | 10 | 55 | 13 | 8 | 20 | 10 | 51 | 55 | C |
| 9 | QUISPE | SUÑIGA | FORTUNATO | 6631808 | 65 | M | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 8 | 15 | 10 | 6 | 39 | 12 | 10 | 13 | 6 | 41 | 8 | 15 | 13 | 10 | 46 | 8 | 13 | 14 | 10 | 45 | 10 | 13 | 15 | 10 | 48 | 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