



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Esteban Arze

Municipio: Arbioto

Localidad/Comunidad: LLAVE MAYU

Facilitador: LISZET CARMINIA MONTAÑO JIMENEZ

Fecha de Inicio: 17 de nov. de 2015

Fecha Final: 18 de may. de 2016

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 |

| Nº | 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 | CHURA | ACHU | AGUSTIN | 1403668 | 58 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 10 | 16 | 10 | 10 | 46 | 10 | 12 | 11 | 10 | 43 | 10 | 12 | 11 | 10 | 43 | 14 | 12 | 11 | 10 | 47 | 14 | 12 | 11 | 10 | 47 | 45 | C |
| 2 | COLQUE | SOLIZ DE CAYARI | FLORENCIA | 10534457 | 36 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 18 | 14 | 14 | 60 | 14 | 18 | 19 | 14 | 65 | 14 | 18 | 18 | 14 | 64 | 14 | 18 | 20 | 14 | 66 | 14 | 18 | 20 | 14 | 66 | 64 | C |
| 3 | GUZMAN | LAIME | IRENE | 7999878 | 56 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 16 | 16 | 10 | 52 | 14 | 14 | 10 | 10 | 48 | 14 | 16 | 11 | 10 | 51 | 14 | 16 | 11 | 10 | 51 | 14 | 16 | 11 | 10 | 51 | 51 | C |
| 4 | LAIME | DIAZ | WILSON | 8799972 | 46 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 14 | 16 | 10 | 14 | 54 | 10 | 14 | 13 | 10 | 47 | 14 | 12 | 13 | 10 | 49 | 14 | 16 | 12 | 10 | 52 | 14 | 16 | 12 | 10 | 52 | 51 | C |
| 5 | LAIME | SOTO | HERMINIA | 3571979 | 47 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 16 | 13 | 14 | 57 | 10 | 14 | 13 | 14 | 51 | 10 | 16 | 13 | 14 | 53 | 10 | 12 | 12 | 14 | 48 | 10 | 12 | 12 | 14 | 48 | 51 | C |
| 6 | MERIDA | CASTELLON | SABINA | 8693150 | 56 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 16 | 14 | 10 | 50 | 12 | 12 | 10 | 14 | 48 | 14 | 16 | 11 | 14 | 55 | 10 | 12 | 10 | 14 | 46 | 10 | 12 | 10 | 14 | 46 | 49 | C |
| 7 | MUÑOZ | DE ACUÑA | ASTERIA | 5176423 | 41 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 16 | 13 | 10 | 49 | 14 | 16 | 17 | 14 | 61 | 10 | 16 | 13 | 10 | 49 | 10 | 18 | 15 | 14 | 57 | 10 | 18 | 15 | 14 | 57 | 55 | C |
| 8 | ROJAS | DE SILES | PEREGRINA | 7871420 | 40 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 16 | 14 | 14 | 58 | 14 | 14 | 13 | 10 | 51 | 10 | 12 | 18 | 10 | 50 | 14 | 12 | 11 | 10 | 47 | 14 | 12 | 11 | 10 | 47 | 51 | C |
| 9 | URQUIDIO | POMA DE COPA | TEODORA | 5118214 | 41 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 18 | 14 | 14 | 60 | 14 | 18 | 17 | 14 | 63 | 14 | 18 | 19 | 14 | 65 | 14 | 18 | 20 | 14 | 66 | 14 | 18 | 20 | 14 | 66 | 64 | 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