



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



Departamento: LA PAZ

Provincia: Omasuyos

Municipio: Chua Cocani

Localidad/Comunidad: CHUA COCANI

Facilitador: TOMAS QUISPE YUJRA

Fecha de Inicio: 1 de feb. de 2017

Fecha Final: 31 de jul. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
|--------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Femenino | 3 | 3 | 3 | 0 |
| Masculino | 8 | 8 | 8 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 0 |

| Nº | 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 | | | | | Lengua Castellano | | | | | Lenguas Originarias | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | E s t a d o |
|----|-----------------------|-------------|-----------|---------|---------|---------|-------------------|----------------------------------|-------------|--------------|--------------------|--------------|-------------|------------|-------------------|--------------------|--------------|-------------|------------|---------------------|--------------------|--------------|-------------|------------|--------------------|--------------------|--------------|-------------|------------|------------|-------------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. in dividua l | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividua l | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividua l | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividua l | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | | |
| 1 | CHARCA | COARITE | SALOME | 6197749 | 43 | F | NO | AIMARA | COMERCIANTI | 10 | 9 | 20 | 10 | 49 | 12 | 17 | 16 | 10 | 55 | 13 | 15 | 16 | 10 | 54 | 12 | 12 | 20 | 10 | 54 | 53 | C |
| 2 | GUTIERREZ | COARITE | MARIO | 4934585 | 48 | M | NO | AIMARA | OTRO | 13 | 14 | 20 | 10 | 57 | 13 | 16 | 19 | 14 | 62 | 14 | 18 | 20 | 14 | 66 | 13 | 18 | 20 | 14 | 65 | 63 | C |
| 3 | GUTIERREZ | HUAÑAPACO | ISMAEL | 3479955 | 49 | M | NO | AIMARA | OTRO | 12 | 11 | 20 | 10 | 53 | 13 | 16 | 18 | 10 | 57 | 13 | 15 | 20 | 10 | 58 | 13 | 18 | 19 | 10 | 60 | 57 | C |
| 4 | HUANQUIRI | YUJRA | CARLOS | 2344598 | 66 | M | NO | AIMARA | COMERCIANTI | 13 | 16 | 20 | 10 | 59 | 12 | 16 | 18 | 10 | 56 | 13 | 16 | 16 | 10 | 55 | 13 | 19 | 20 | 14 | 66 | 59 | C |
| 5 | PAUCARA | HUANCA | RICARDO | 2462067 | 58 | M | NO | AIMARA | OTRO | 12 | 15 | 19 | 14 | 60 | 13 | 15 | 17 | 14 | 59 | 13 | 15 | 17 | 10 | 55 | 13 | 18 | 18 | 10 | 59 | 58 | C |
| 6 | PAUCARA | YUJRA | RAYNER | 6786361 | 40 | M | NO | AIMARA | AGRICULTOR | 12 | 16 | 19 | 14 | 61 | 13 | 15 | 20 | 10 | 58 | 13 | 14 | 20 | 14 | 61 | 13 | 16 | 20 | 10 | 59 | 60 | C |
| 7 | QUISPE | DE QUISPE | ANDREA | 2254155 | 58 | F | NO | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 13 | 15 | 10 | 50 | 13 | 16 | 17 | 10 | 56 | 12 | 14 | 17 | 10 | 53 | 11 | 13 | 15 | 10 | 49 | 52 | C |
| 8 | QUISPE | MACHACA | VICTOR | 2060500 | 63 | M | NO | AIMARA | AGRICULTOR | 12 | 12 | 15 | 10 | 49 | 12 | 14 | 17 | 10 | 53 | 11 | 16 | 13 | 10 | 50 | 12 | 14 | 16 | 10 | 52 | 51 | C |
| 9 | SANGALLI | QUISPE | MIGUEL | 435977 | 60 | M | NO | AIMARA | AGRICULTOR | 9 | 15 | 15 | 14 | 53 | 12 | 14 | 15 | 14 | 55 | 12 | 15 | 18 | 14 | 59 | 13 | 15 | 18 | 10 | 56 | 56 | C |
| 10 | SIÑANI | MAMANI | NICOLAS | 6792078 | 41 | M | NO | AIMARA | OTRO | 11 | 14 | 17 | 10 | 52 | 12 | 15 | 17 | 10 | 54 | 11 | 13 | 16 | 10 | 50 | 11 | 14 | 15 | 10 | 50 | 52 | C |
| 11 | YANACA | DE HUARACHI | ALICIA | 2563062 | 50 | F | NO | AIMARA | COMERCIANTI | 10 | 15 | 20 | 10 | 55 | 12 | 16 | 15 | 10 | 53 | 13 | 15 | 17 | 10 | 55 | 12 | 13 | 20 | 10 | 55 | 55 | 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