



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



Departamento: ORURO

Provincia: Abaroa

Municipio: Challapata

Localidad/Comunidad: CHALLAPATA

Facilitador: LISEDTT MAMANI LUTINA

Fecha de Inicio: 4 de ene. de 2017

Fecha Final: 30 de jun. de 2017

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 | | CHOQUERIVE | VALENTINA | 3700451 | 44 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 19 | 18 | 14 | 65 | 12 | 18 | 18 | 10 | 58 | 12 | 19 | 19 | 10 | 60 | 12 | 18 | 18 | 10 | 58 | 12 | 19 | 19 | 10 | 60 | 60 | C |
| 2 | ACHO | CEPEDA | MAURA | 1333427 | 57 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 12 | 14 | 10 | 48 | 13 | 16 | 13 | 6 | 48 | 13 | 18 | 17 | 10 | 58 | 13 | 14 | 13 | 6 | 46 | 13 | 12 | 19 | 10 | 54 | 51 | C |
| 3 | ACHO | SALAS | JUANA | 1363902 | 63 | F | SI | QUECHUA | COMERCIANTE | 13 | 12 | 18 | 14 | 57 | 14 | 18 | 12 | 10 | 54 | 14 | 18 | 13 | 10 | 55 | 14 | 12 | 13 | 10 | 49 | 12 | 14 | 16 | 10 | 52 | 53 | C |
| 4 | ASTETE | CHOQUEVILLCA | NOEMY | 7397784 | 25 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 18 | 12 | 10 | 54 | 14 | 20 | 10 | 6 | 50 | 12 | 13 | 14 | 10 | 49 | 12 | 12 | 10 | 10 | 44 | 14 | 14 | 14 | 10 | 52 | 50 | C |
| 5 | BEJARANO | HUARACHI | TANIA | 6705040 | 28 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 18 | 12 | 6 | 48 | 14 | 20 | 10 | 10 | 54 | 12 | 13 | 14 | 10 | 49 | 12 | 12 | 10 | 10 | 44 | 14 | 18 | 14 | 10 | 56 | 50 | C |
| 6 | BENITEZ | CHUNGARA | ROSMERY | 2797425 | 52 | F | SI | AIMARA | COMERCIANTE | 14 | 20 | 10 | 10 | 54 | 12 | 19 | 19 | 10 | 60 | 13 | 18 | 17 | 10 | 58 | 13 | 14 | 19 | 10 | 56 | 12 | 20 | 17 | 10 | 59 | 57 | C |
| 7 | MAMANI | CASTILLO | DELMA | 7305858 | 30 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 19 | 19 | 6 | 56 | 13 | 16 | 13 | 6 | 48 | 13 | 15 | 16 | 10 | 54 | 13 | 19 | 13 | 6 | 51 | 13 | 19 | 10 | 52 | 52 | C | |
| 8 | MAMANI | ZENTENO | MARIA MARGARITA | 4046731 | 71 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 14 | 13 | 10 | 49 | 12 | 14 | 13 | 10 | 49 | 13 | 18 | 17 | 10 | 58 | 13 | 13 | 13 | 10 | 49 | 12 | 14 | 17 | 10 | 53 | 52 | C |
| 9 | QUISPIA | CONDORI | ISABEL | 3083156 | 51 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 12 | 18 | 14 | 10 | 54 | 14 | 18 | 19 | 10 | 61 | 13 | 16 | 18 | 6 | 53 | 13 | 14 | 10 | 10 | 47 | 14 | 18 | 6 | 6 | 44 | 52 | 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