



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



Departamento: POTOSI
Provincia: Sur Chichas
Municipio: Tupiza
Localidad/Comunidad: QUIRIZA

Facilitador: MARTHA GEOVANNA QUISPE BALCAZAR
Fecha de Inicio: 1 de ene. de 2017
Fecha Final: 30 de jun. de 2017
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 | | VAQUERA | FELIX | 1438905 | 55 | M | SI | CASTELLANO | CHOFER | 13 | 21 | 21 | 14 | 69 | 10 | 18 | 19 | 10 | 57 | 10 | 21 | 20 | 14 | 65 | 10 | 12 | 10 | 14 | 46 | 10 | 12 | 10 | 10 | 42 | 56 | C |
| 2 | ALCAZAR | ALFARO | MABEL LEONOR | 6664337 | 35 | F | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 10 | 21 | 10 | 14 | 55 | 12 | 10 | 10 | 14 | 46 | 10 | 20 | 10 | 10 | 50 | 12 | 10 | 14 | 10 | 46 | 13 | 21 | 21 | 14 | 69 | 53 | C |
| 3 | ALCAZAR | ALFARO | ROSA LIA | 5074584 | 37 | F | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 11 | 21 | 21 | 14 | 67 | 11 | 21 | 10 | 10 | 52 | 12 | 21 | 21 | 14 | 68 | 10 | 16 | 16 | 10 | 52 | 10 | 12 | 16 | 10 | 48 | 57 | C |
| 4 | ARCE | JURADO | ROSENDO | 1327505 | 63 | M | SI | CASTELLANO | AGRICULTOR | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 12 | 20 | 20 | 14 | 66 | 12 | 21 | 21 | 14 | 68 | 12 | 21 | 21 | 14 | 68 | 14 | 20 | 20 | 10 | 64 | 67 | C |
| 5 | CEDRO | GOMEZ | NIEVES | 4019768 | 35 | F | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 10 | 20 | 14 | 10 | 54 | 10 | 20 | 10 | 10 | 50 | 10 | 15 | 10 | 10 | 45 | 14 | 20 | 14 | 10 | 58 | 10 | 20 | 18 | 10 | 58 | 53 | C |
| 6 | CHAPANA | MAMANI | LIDIA | 6595938 | 38 | F | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 10 | 21 | 20 | 14 | 65 | 10 | 21 | 20 | 14 | 65 | 10 | 20 | 20 | 14 | 64 | 10 | 10 | 20 | 10 | 50 | 10 | 14 | 10 | 10 | 44 | 58 | C |
| 7 | GAMBARTE | CANO | NELLY MARIBEL | 8567805 | 27 | F | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 10 | 21 | 21 | 14 | 66 | 12 | 20 | 21 | 14 | 67 | 10 | 21 | 10 | 10 | 51 | 10 | 10 | 20 | 14 | 54 | 10 | 21 | 10 | 10 | 51 | 58 | C |
| 8 | MAMANI | QUISPE | EUGENIA LUISA | 5047160 | 34 | F | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 11 | 21 | 21 | 14 | 67 | 10 | 20 | 20 | 10 | 60 | 10 | 21 | 20 | 14 | 65 | 13 | 21 | 14 | 10 | 58 | 13 | 21 | 20 | 14 | 68 | 64 | C |
| 9 | NINA | VAQUERA | ADRIANA | 1258193 | 59 | F | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 12 | 21 | 21 | 14 | 68 | 13 | 21 | 21 | 14 | 69 | 13 | 21 | 21 | 14 | 69 | 13 | 21 | 21 | 14 | 69 | 13 | 21 | 20 | 14 | 68 | 69 | 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