



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



Departamento: POTOSI

Provincia: Modesto Omiste

Municipio: Villazón

Localidad/Comunidad: CASIRA GRANDE

Facilitador: ELIZABETH PAOLA DELGADO HUALLPA

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 | 9 | 9 | 9 | 0 |
| Masculino | 0 | 0 | 0 | 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 | AMADOR | | DELIA | 10525684 | 24 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 14 | 21 | 10 | 56 | 14 | 19 | 15 | 6 | 54 | 12 | 13 | 13 | 10 | 48 | 12 | 21 | 19 | 14 | 66 | 12 | 11 | 10 | 10 | 43 | 53 | C |
| 2 | BATALANOS | ORTEGA | LIBERINA | 1659238 | 68 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 9 | 13 | 18 | 10 | 50 | 13 | 15 | 19 | 10 | 57 | 12 | 17 | 18 | 10 | 57 | 12 | 11 | 18 | 10 | 51 | 13 | 16 | 18 | 14 | 61 | 55 | C |
| 3 | HUANCA | MONTE | FERMINA | 4067015 | 45 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 13 | 21 | 14 | 58 | 12 | 11 | 19 | 10 | 52 | 12 | 15 | 14 | 10 | 51 | 14 | 17 | 18 | 14 | 63 | 12 | 19 | 14 | 14 | 59 | 57 | C |
| 4 | QUISPE | ROSALES | FLAVIANA | 6708854 | 39 | F | SI | QUECHUA | COMERCIANTE | 10 | 13 | 21 | 14 | 58 | 12 | 11 | 19 | 10 | 52 | 12 | 15 | 14 | 10 | 51 | 14 | 17 | 18 | 14 | 63 | 12 | 19 | 14 | 14 | 59 | 57 | C |
| 5 | RODRIGUEZ | | GLORIA | 6603528 | 34 | F | SI | QUECHUA | COMERCIANTE | 13 | 21 | 21 | 10 | 65 | 11 | 14 | 14 | 6 | 45 | 12 | 16 | 12 | 10 | 50 | 14 | 16 | 21 | 6 | 57 | 13 | 11 | 14 | 6 | 44 | 52 | C |
| 6 | TAQUI | CHURATA | MAXIMA | 5138581 | 39 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 14 | 14 | 10 | 50 | 14 | 18 | 19 | 10 | 61 | 14 | 19 | 16 | 6 | 55 | 12 | 13 | 17 | 10 | 52 | 12 | 15 | 18 | 10 | 55 | 55 | C |
| 7 | TEJERINA | VALDEZ | HERMINIA VICENTA | 9038445 | 28 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 17 | 14 | 10 | 52 | 13 | 14 | 19 | 10 | 56 | 12 | 18 | 17 | 14 | 61 | 12 | 13 | 17 | 10 | 52 | 13 | 11 | 17 | 14 | 55 | 55 | C |
| 8 | TRUJILLO | | CRISTINA | 5549235 | 42 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 6 | 17 | 14 | 6 | 43 | 14 | 17 | 19 | 10 | 60 | 12 | 18 | 16 | 10 | 56 | 14 | 16 | 13 | 10 | 53 | 13 | 19 | 17 | 14 | 63 | 55 | C |
| 9 | YAVO | TIPOLO | PETRONA | 8592272 | 28 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 13 | 16 | 10 | 53 | 14 | 11 | 10 | 14 | 49 | 14 | 12 | 13 | 10 | 49 | 13 | 21 | 12 | 6 | 52 | 14 | 12 | 13 | 10 | 49 | 50 | 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