



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Los Andes
Municipio: Pucarani
Localidad/Comunidad: PUCARANI

Facilitador: EUSEVIO CHOQUE PARI
Fecha de Inicio: 3 de may. de 2010
Fecha Final: 9 de oct. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 9 | 9 | 9 | 0 |
| Masculino | 2 | 2 | 2 | 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 | CHAVEZ | SALAS | MARIA | 4951204 | 30 | F | SI | AIMARA | COMERCIANTI | 14 | 17 | 18 | 12 | 61 | 11 | 18 | 15 | 11 | 55 | 13 | 14 | 17 | 12 | 56 | 14 | 17 | 17 | 12 | 60 | 58 | C |
| 2 | GAVINCHA | FLORES | GERARDO | 412565 | 61 | M | SI | AIMARA | AGRICULTOR | 12 | 10 | 14 | 8 | 44 | 9 | 12 | 11 | 6 | 38 | 8 | 9 | 12 | 7 | 36 | 9 | 12 | 10 | 8 | 39 | 39 | C |
| 3 | HUALLPA | CASTAÑETA | BERNARDINA | | 40 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 13 | 15 | 17 | 10 | 55 | 12 | 13 | 16 | 11 | 52 | 10 | 11 | 14 | 10 | 45 | 10 | 14 | 15 | 11 | 50 | 51 | C |
| 4 | LAURA | SIÑANI | CARMIN ROSALIA | 9241019 | 30 | F | SI | AIMARA | COMERCIANTI | 12 | 18 | 18 | 12 | 60 | 12 | 15 | 16 | 13 | 56 | 12 | 13 | 16 | 10 | 51 | 14 | 18 | 17 | 12 | 61 | 57 | C |
| 5 | SANGALLI | CASTAÑETA | MARCESA | 6839264 | 46 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 8 | 12 | 17 | 8 | 45 | 9 | 11 | 11 | 10 | 41 | 10 | 12 | 16 | 9 | 47 | 12 | 12 | 13 | 10 | 47 | 45 | C |
| 6 | SANGALLI | SIÑANI | NICOLAS | | 40 | M | SI | AIMARA | CHOFER | 14 | 15 | 19 | 8 | 56 | 10 | 14 | 11 | 11 | 46 | 11 | 13 | 14 | 8 | 46 | 10 | 10 | 15 | 9 | 44 | 48 | C |
| 7 | SIÑANI | TICONA | PAULA | | 40 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 9 | 10 | 12 | 8 | 39 | 9 | 9 | 8 | 10 | 36 | 8 | 9 | 13 | 9 | 39 | 9 | 8 | 10 | 10 | 37 | 38 | C |
| 8 | TICONA | APAZA | ROSA | | 40 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 15 | 17 | 10 | 56 | 12 | 15 | 11 | 10 | 48 | 13 | 13 | 14 | 10 | 50 | 10 | 14 | 12 | 10 | 46 | 50 | C |
| 9 | TICONA | CHAVEZ | MARIA PAULA | 8337191 | 36 | F | SI | AIMARA | COMERCIANTI | 11 | 16 | 20 | 12 | 59 | 12 | 14 | 12 | 12 | 50 | 11 | 12 | 13 | 9 | 45 | 11 | 14 | 13 | 10 | 48 | 51 | C |
| 10 | TICONA | LAURA | ARMINDA | | 40 | F | SI | AIMARA | COMERCIANTI | 14 | 16 | 19 | 12 | 61 | 12 | 16 | 19 | 12 | 59 | 12 | 13 | 15 | 10 | 50 | 10 | 15 | 15 | 10 | 50 | 55 | C |
| 11 | TICONA | SIÑANI | CARMEN | | 40 | F | SI | AIMARA | AMA DE CASA | 14 | 20 | 21 | 14 | 69 | 12 | 17 | 13 | 14 | 56 | 14 | 14 | 18 | 12 | 58 | 14 | 16 | 18 | 11 | 59 | 61 | 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