



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



Departamento: ORURO

Provincia: Sabaya

Municipio: Chipaya

Localidad/Comunidad: CHIPAYA

Facilitador: DEISY HUAYLLANI VALERIANO

Fecha de Inicio: 11 de mar. de 2013

Fecha Final: 18 de set. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	FELIPE	CONDORI	MERCEDEZ	686200	3	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	11	15	10	46	13	13	17	10	53	12	18	11	14	55	51	C
2	FELIPE	HUARACHI	LUCIA	697087	46	F	SI	URU	AMA DE CASA	13	20	13	10	56	13	18	16	14	61	12	19	15	14	60	59	C
3	FELIPE	LOPEZ	TIMOTEO		33	M	SI	URU	AGRICULTOR	14	16	19	14	63	12	14	11	14	51	12	14	18	14	58	57	C
4	FELIPE	MAMANI	NATIVIDAD	7396476	18	F	SI	URU	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	14	20	17	10	61	14	16	18	10	58	60	C
5	HUARACHI	MOLLO	LIDIA	4034372	3	F	SI	URU	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	10	16	10	14	50	14	18	14	10	56	54	C
6	LOPEZ	FELIPE	SIMONA		61	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	12	12	14	48	12	16	16	10	54	13	18	12	10	53	52	C
7	LOPEZ	MAMANI	NANCY	7265152	25	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	19	14	14	57	13	18	18	10	59	14	16	19	14	63	60	C
8	MAMANI	LOPEZ	VICTORIA	697060	49	F	SI	URU	AMA DE CASA	11	19	12	10	52	12	15	19	10	56	12	15	14	14	55	54	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