



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	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					Nota Final	E s t a d o
	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	47	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	26	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	50	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