



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: TEODORO FELIPE HUARACHI

Fecha de Inicio: 11 de mar. de 2013

Fecha Final: 18 de jun. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	0
Total	9	9	9	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	CONDORI	MOLLO	CATALINA	2758940	3	F	SI	URU	COMERCIANTI	13	17	11	10	51	13	17	10	10	50	14	17	11	10	52	51	C
2	CONDORI	MOLLO	PETRONA	7338961	58	F	SI	URU	COMERCIANTI	13	17	16	10	56	13	18	10	10	51	14	16	16	10	56	54	C
3	FELIPE	CONDORI	NATIVIDAD	697105	3	F	SI	URU	AMA DE CASA	13	17	11	14	55	13	20	11	14	58	14	18	11	14	57	57	C
4	FELIPE	LAZARO	APOLINARIO	626805	3	M	SI	URU	AGRICULTOR	13	16	16	10	55	13	19	12	10	54	14	18	19	14	65	58	C
5	FELIPE	LOPEZ	MARIA	3524997	3	F	SI	URU	AMA DE CASA	13	16	11	14	54	13	17	14	14	58	14	17	11	10	52	55	C
6	HUARACHI	FELIPE	FEDERICO	3525005	3	M	SI	URU	AGRICULTOR	13	19	14	14	60	13	18	16	14	61	14	19	16	14	63	61	C
7	HUARACHI	FELIPE	SILVIA	7334222	3	F	SI	URU	AMA DE CASA	13	16	11	14	54	13	16	14	14	57	14	17	11	14	56	56	C
8	MAMANI	LOZA	HILARIA ELIZABETH	7383747	21	F	SI	URU	AMA DE CASA	13	18	11	10	52	13	20	10	14	57	14	18	11	14	57	55	C
9	MAMANI	LOZA	NILDA	5747839	26	F	SI	URU	AMA DE CASA	13	17	11	10	51	13	18	10	10	51	14	18	11	10	53	52	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