



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: GENARO MAMANI FELIPE
Fecha de Inicio: 19 de ago. de 2013
Fecha Final: 23 de may. de 2014

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	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	HUARACHI	LORENZA	5739192	3	F	SI	URU	OTRO	12	16	15	10	53	10	15	19	10	54	10	17	17	10	54	54	C
2	FELIPE	HUARACHI	MAURICIA	2758864	55	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	14	16	10	50	10	17	16	6	49	10	14	17	6	47	49	C
3	HUARACHI	MAMANI	SANTIAGO		3	M	SI	URU	OTRO	10	13	15	10	48	10	19	16	10	55	12	17	15	10	54	52	C
4	MAMANI	LAZARO	ELIZA	5747815	3	F	NO	URU	OTRO	12	15	14	10	51	12	18	21	10	61	10	17	18	10	55	56	C
5	MAMANI	LOZA	CARMEN	5744710	3	F	NO	URU	AMA DE CASA	10	15	20	10	55	12	16	19	10	57	12	16	17	10	55	56	C
6	MAMANI	LOZA	ESTEFANIA	5747327	3	F	NO	URU	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	12	18	20	10	60	12	15	18	10	55	56	C
7	MAMANI	QUISPE	AGUNTIN	2758857	3	M	SI	URU	AGRICULTOR	10	14	16	6	46	10	15	17	10	52	10	15	18	6	49	49	C
8	QUISPE	FELIPE	LUCIA	7328388	17	F	NO	URU	OTRO	12	15	14	10	51	12	18	16	10	56	10	15	19	10	54	54	C
9	QUISPE	FELIPE	MARINA	7300550	20	F	NO	URU	OTRO	12	18	15	10	55	12	15	16	10	53	11	16	17	10	54	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