



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: ANASTACIA QUISPE LAZARO
Fecha de Inicio: 18 de set. de 2013
Fecha Final: 20 de mar. de 2014
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	CHINO	MAMANI	EUGENIO	662703	60	M	SI	URU	AGRICULTOR	12	17	17	6	52	11	17	17	10	55	10	15	5	6	36	48	C
2	CONDORI	ALAVI	NILDA	7396458	47	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	10	16	15	6	47	12	16	15	10	53	51	C
3	CONDORI	MAMANI	CECILIO	5065829	56	M	SI	URU	AGRICULTOR	12	18	16	10	56	12	17	12	10	51	12	17	16	6	51	53	C
4	COPA	QUISPE	ISABEL	686237	49	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	10	15	12	6	43	12	16	12	10	50	47	C
5	FELIPE	ALAVI	CARLOS	5747871	37	M				12	18	18	10	58	12	17	18	10	57	10	17	16	10	53	56	C
6	LOZA	MOLLO	LORENZA		57	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	15	16	6	47	10	15	10	10	45	12	15	15	10	52	48	C
7	QUISPE	LOZA	JACINTA		47	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	14	12	10	46	10	15	11	6	42	46	C
8	QUISPE	MOLLO	ISAAC	697153	62	M	SI	URU	AGRICULTOR	12	16	11	6	45	10	16	15	10	51	12	16	16	10	54	50	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