



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



Departamento: ORURO

Provincia: Sabaya

Municipio: Chipaya

Localidad/Comunidad: AYPARAVI

Facilitador: ADELA LEON RAMIREZ

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	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	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	CHINO	FELIPE	SANTUSA	7396471	29	F	SI	URU	AMA DE CASA	12	16	11	10	49	13	16	10	10	49	12	18	10	10	50	49	C
2	CONDORI	CONDORI	EUFEMIA	7396478	42	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	15	11	10	46	10	14	14	10	48	10	14	11	10	45	46	C
3	CONDORI	MAMANI	MARIA	5747872	38	F				12	16	11	10	49	10	16	11	10	47	11	17	11	10	49	48	C
4	CONDORI	MAMANI	SANTUSA	69001	29	F	SI	URU	AGRICULTOR	10	18	11	10	49	10	15	10	10	45	12	18	11	10	51	48	C
5	COPA	QUISPE	GREGORIO	2758944	59	M	SI	URU	OTRO	10	16	14	6	46	12	14	15	6	47	12	18	16	10	56	50	C
6	FELIPE	ALAVI	VICTORIA	7307631	3	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	13	11	10	44	12	13	10	10	45	10	14	11	10	45	45	C
7	FELIPE	MAMANI	HERMEREGILDO	697134	85	M	SI	URU	ZAPATERO	10	11	11	6	38	12	15	10	10	47	12	14	11	6	43	43	C
8	LOPEZ	LOZA	PAULINO	7332822	40	M	SI	URU	AGRICULTOR	10	13	16	10	49	10	14	10	10	44	11	16	19	10	56	50	C
9	MAMANI	LOZA	ELIAS	3524423	3	M	SI	URU	CHOFER	10	16	16	10	52	10	16	8	10	44	12	17	16	10	55	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