



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: FELIPA MERY ALVAREZ LAURA

Fecha de Inicio: 12 de ago. de 2013

Fecha Final: 20 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CHINO	LAZARO	MARIO	5749945	0	M	SI	URU	AGRICULTOR	10	15	12	10	47	13	16	20	6	55	12	16	21	10	59	54	C
2	CONDORI	CONDORI	JUAN	7265913	29	M	NO	URU	AGRICULTOR	10	15	13	6	44	12	16	12	10	50	12	17	16	10	55	50	C
3	CONDORI	MAMANI	DAMIANA	697035	54	F	NO	URU	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	12	17	10	10	49	13	17	20	10	60	51	C
4	LOPEZ	CONDORI	JOEL	3524502	39	M	NO	URU	CHOFER	12	18	20	10	60	10	16	15	10	51	13	17	21	10	61	57	C
5	LOPEZ	FELIPE	LUCIANO	658470	59	M	NO	URU	OTRO	12	16	18	10	56	12	18	15	10	55	13	18	12	10	53	55	C
6	MAMANI	LAZARO	VALENTINA	2758871	72	F	NO	URU	AMA DE CASA	10	15	13	10	48	10	10	13	10	43	13	16	16	6	51	47	C
7	MOLLO	CONDORI	CLEMENTE	2783185	52	M	SI	URU	CHOFER	12	18	20	10	60	12	18	15	10	55	12	17	20	10	59	58	C
8	PAREDES	MOLLO	CELESTINA	5742981	25	F	NO	URU	AMA DE CASA	12	17	11	10	50	10	16	13	10	49	14	19	15	10	58	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