



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: JULIO CESAR CHAYÑA MAMANI  
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
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	LOPEZ	CARLOS	5066105	4	M		U	COMERCIANTI	12	18	14	10	54	13	18	14	10	55	12	18	11	10	51	53	C
2	LAZARO	HUARACHI	NANCY	7328379	19	F	SI	URU	AMA DE CASA	12	16	14	10	52	10	16	11	10	47	11	16	15	10	52	50	C
3	LOPEZ	MAMANI	MAXIMA	2758835	48	F	SI	URU	AMA DE CASA	12	10	14	10	46	13	20	16	6	55	12	15	11	10	48	50	C
4	MAMANI	CONDORI	PONCIANO	2758488	59	M	SI	URU	AGRICULTOR	12	14	10	10	46	11	16	12	10	49	12	18	13	10	53	49	C
5	MAMANI	QUISPE	FRANCISCO	3082819	47	M	SI	URU	AGRICULTOR	10	15	13	6	44	14	18	14	10	56	12	16	15	10	53	51	C
6	PAREDES	MOLLO	ELICIA	5761848	28	F	NO	URU	AMA DE CASA	10	14	11	10	45	14	16	12	10	52	10	15	12	10	47	48	C
7	PAREDES	MOLLO	LUIS	5747786	41	M		U	CHOFER	12	12	12	6	42	13	17	17	10	57	13	17	11	10	51	50	C
8	QUISPE	CONDORI	HOLGA	5747899	30	F		U	AMA DE CASA	11	13	14	10	48	13	19	17	6	55	12	16	11	10	49	51	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