



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: ELOY MAMANI COLQUE

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	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>0</b>

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	CONDORI	ISABEL	7396456	4	F	NO	URU	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	15	19	10	54	12	16	20	10	58	54	C
2	CONDORI	MAMANI	MAXIMO	2758838	62	M	NO	URU	AGRICULTOR	12	16	16	10	54	12	15	14	6	47	10	15	11	10	46	49	C
3	LAZARO	LOZA	PABLO DAVID	5731141	39	M	NO	URU	AGRICULTOR	12	18	14	10	54	12	16	18	10	56	10	18	20	10	58	56	C
4	MAMANI	ALAVI	ELOY	5735384	4	M	NO	URU	AGRICULTOR	11	16	12	10	49	12	18	17	10	57	12	18	20	10	60	55	C
5	MAMANI	CONDORI	JUANA	697109	4	F	SI	URU	AMA DE CASA	12	17	14	10	53	10	14	17	6	47	12	16	11	10	49	50	C
6	MAMANI	CONDORI	LIDIA	5731110	4	F	NO	URU	COMERCIANTI	10	15	16	10	51	10	14	20	10	54	10	15	20	10	55	53	C
7	MOLLO	LOZA	JUAN	2758833	4	M	NO	URU	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	10	15	15	10	50	10	15	10	6	41	48	C
8	PAREDES	CONDORI	VICENTE	2752913	4	M	NO	URU	AGRICULTOR	12	15	14	6	47	10	16	13	6	45	11	15	21	10	57	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