



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: JUAN QUISPE MAMANI
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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ALAVI	CONDORI	MARIA	5066742	44	F	NO	QUECHUA	OTRO	10	16	15	10	51	10	15	15	10	50	11	17	18	10	56	52	C
2	CHINO	CONDORI	PEDRO	697117	48	M	SI	URU	AGRICULTOR	12	18	13	10	53	12	15	15	10	52	13	18	21	10	62	56	C
3	CONDORI	MAMANI	HILDA	2782014	3	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	12	16	15	10	53	11	15	18	10	54	53	C
4	LAZARO	FELIPE	SELINDA	3542503	3	F	SI	URU	AMA DE CASA	10	15	13	6	44	11	16	15	10	52	12	18	18	10	58	51	C
5	MAMANI	ALAVI	FRANCISCO	7307490	60	M	NO	URU	AGRICULTOR	10	15	10	10	45	13	18	9	10	50	12	17	20	10	59	51	C
6	MOLLO	CONDORI	PETRONA	2753361	60	F	SI	URU	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	13	14	21	10	58	11	16	14	6	47	52	C
7	QUISPE	CONDORI	ELIZA	7324813	3	F	NO	URU	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	12	16	15	10	53	12	14	19	10	55	52	C
8	QUISPE	CONDORI	MARIA	7324812	21	F	SI	URU	AMA DE CASA	12	16	13	10	51	12	16	19	10	57	13	15	17	10	55	54	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