



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



Departamento: LA PAZ
Provincia: Aroma
Municipio: Sica Sica
Localidad/Comunidad: PANDURO

Facilitador: LUCIO GILBERTO VEIZAN MAMANI
Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2015
Fecha Final: 20 de dic. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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	ALVAREZ	CONDORI	VANY	6812439	27	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
2	ALVAREZ	FERNANDEZ DE CONDORI	VICTORIA	2256002	64	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	68	C
3	CONDORI	GABRIEL	CRISPIN	437534	68	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	20	14	66	14	20	20	14	68	14	18	18	14	64	66	C
4	CONDORI	GABRIEL	JULIO	2584074	55	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	14	18	18	10	60	14	18	18	14	64	14	19	19	14	66	63	C
5	CONDORI	PATZI	CLETO	4054428	47	M	NO	AIMARA	CHOFER	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	14	18	17	10	59	62	C
6	CONDORI	PATZI	XIMENA	6128087	35	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	68	C
7	HUARANCA	RUIZ	ALEJANDRO	2729142	64	M	NO	AIMARA	CHOFER	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	14	20	20	14	68	67	C
8	PATZI	DE CONDORI	SANTUSA	2252768	66	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	14	19	18	14	65	64	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