



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



Departamento: ORURO

Provincia: Saucari

Municipio: Toledo

Localidad/Comunidad: CHALLAVITO

Facilitador: ELIZABETH IQUIZE ILACIO

Fecha de Inicio: 4 de feb. de 2013

Fecha Final: 20 de may. 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 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		CHAMBI	LUCIA	5743734	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	21	21	10	62	8	18	21	10	57	14	21	21	14	70	63	C
2	CAYOJA	CAYOJA	EDGAR	7425227	52	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	10	18	18	10	56	8	18	18	10	54	14	21	21	10	66	59	C
3	CONDORI	ZUNA	LUCIA		52	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	8	18	16	10	52	14	16	21	10	61	55	C
4	FULGUERA	ARROCHA	ROSENDO	3017653	51	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	8	18	18	10	54	10	16	16	10	52	14	21	21	14	70	59	C
5	LLAMPA	AYALA	HONORATO	2727956	68	M	NO	AIMARA	CHOFER	8	21	21	10	60	10	21	21	10	62	14	21	21	10	66	63	C
6	MAMANI	LLAMPA	WILMA	5061588	41	F	SI	AIMARA	OTRO	8	16	16	10	50	10	16	16	10	52	14	21	21	10	66	56	C
7	PEREZ	HIDALGO	MARIO	637765	59	M	SI	AIMARA	OTRO	10	18	15	10	53	8	15	15	10	48	10	21	21	10	62	54	C
8	PÉREZ	MAMANI	VICENTE		53	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	8	16	16	10	50	10	21	21	10	62	55	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