



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



Departamento: ORURO

Provincia: Ladislao Cabrera

Municipio: Salinas de Garci Mendoza

Localidad/Comunidad: CHAÑAVI

Facilitador: DAVID MOISES QUISPE CONDORI

Fecha de Inicio: 9 de abr. de 2012

Fecha Final: 14 de set. de 2012

Bloque: 2

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>0</b>

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. individual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CALANI	CALIZAYA	DAVID	4070565	40	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	11	0	10	31	11	13	18	10	52	7	9	11	10	37	10	12	17	10	49	10	15	15	10	50	44	C
2	CALIZAYA	FLORES	TERESA ANTONIA	679905	2	F		MARA	AMA DE CASA	12	11	15	6	44	9	12	17	6	44	8	12	11	6	37	10	13	17	6	46	13	14	19	6	52	45	C
3	CHALLAPA	HUAYLLANI	FULGENCIO	772230	2	M	SI	AIMARA	OTRO	10	12	15	2	39	10	11	17	6	44	8	10	20	10	48	12	10	21	6	49	12	12	16	6	46	45	C
4	CONDORI	ADRIAN	DIONICIA	2769762	62	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	13	12	19	6	50	9	12	20	6	47	11	11	18	6	46	12	15	18	6	51	49	C
5	MAMANI	CALIZAYA	FLAVIA CLAUDIA	4068833	25	F	NO	AIMARA	OTRO	10	14	15	10	49	12	15	17	6	50	10	12	20	6	48	13	12	15	10	50	10	13	15	10	48	49	C
6	MAMANI	MAMANI	ENRICA REINALDA	3092203	2	F		MARA	AMA DE CASA	13	18	12	14	57	13	18	17	14	62	14	20	21	14	69	13	16	20	14	63	12	16	16	14	58	62	C
7	MAMANI	PEREZ	ILUMINADA	4067573	72	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	10	15	2	38	13	15	17	2	47	8	16	11	6	41	13	16	20	2	51	10	12	18	2	42	44	C
8	SANCHES	FLORES	SUSANA	635987	2	F		MARA	AMA DE CASA	12	12	15	14	53	13	14	18	14	59	13	15	19	14	61	12	15	21	14	62	11	16	21	14	62	59	C
9	SANCHEZ	FLORES	ANTONIA	7330101	39	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	15	17	14	58	10	13	19	14	56	10	15	19	14	58	10	13	19	14	56	10	13	21	14	58	57	C
10	SANCHEZ	FLORES	VERONICA	635994	2	F		MARA	AMA DE CASA	10	11	15	10	46	10	11	19	6	46	12	13	17	6	48	13	12	19	6	50	12	14	17	6	49	48	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