



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



Departamento: ORURO

Provincia: Carangas

Municipio: Choquecota

Localidad/Comunidad: SULLCAMALLCU

Facilitador: CANDELARIA CONDE CONDORI

Fecha de Inicio: 28 de nov. de 2012

Fecha Final: 30 de may. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CHIPANA	CALLE	AGUSTINA	649791	4	F	NO	AIMARA	OTRO	6	16	10	6	38	8	12	16	6	42	7	14	14	6	41	40	C
2	CHIPANA	MAMANI	PATRICIA	2743336	52	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	7	15	10	14	46	6	13	10	14	43	7	14	10	14	45	45	C
3	GOMEZ	MAMANI	CLARA	2743890	57	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	6	17	10	6	39	8	13	13	6	40	7	15	12	6	40	40	C
4	GOMEZ	MAMANI	MANUELA	581477	4	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	7	11	17	14	49	8	17	17	14	56	8	15	17	14	54	53	C
5	MACHACA	MAMANI	NANCY	7076376	4	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	7	17	12	2	38	6	16	10	6	38	6	16	11	6	39	38	C
6	MAMANI	AYAVIRI	LUISA	2798201	4	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	8	14	12	14	48	6	10	10	14	40	7	12	11	14	44	44	C
7	MAMANI	CONDORI	SERGIO	5067409	4	M	NO	AIMARA	AGRICULTOR	6	16	12	6	40	6	17	10	6	39	6	17	11	6	40	40	C
8	QUISPE	MOLLO	REMEDIOS	3111492	4	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	7	17	12	6	42	8	13	14	6	41	8	14	13	6	41	41	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