



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



Departamento: ORURO

Provincia: Carangas

Municipio: Corque

Localidad/Comunidad: ANCARAVI

Facilitador: LIDIA CONDORI CONDORI

Fecha de Inicio: 25 de jun. de 2017

Fecha Final: 20 de dic. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ACURANA	FLORES	ANDRES	2738769	60	M	NO	AIMARA	CHOFER	10	12	11	10	43	10	12	10	12	44	10	12	10	10	42	43	C
2	ALVAREZ	MOLLO	GESICA	7266746	30	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	15	10	50	10	12	11	10	43	12	14	16	12	54	49	C
3	CONDORI	NICOLAS	FIDEL	626361	61	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	10	15	10	45	12	11	15	10	48	12	16	12	10	50	48	C
4	CONDORI	QUISPE	SIXTA VITALIA	4062134	58	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	12	16	15	12	55	12	16	14	10	52	12	16	15	12	55	54	C
5	MAMANI	MAMANI	ROSA	5734581	43	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	10	15	14	12	51	12	16	14	12	54	51	C
6	MAMANI	MAMANI	VLADIMIR ROSALIO	7268994	31	M	NO	AIMARA	COMERCIANTI	10	15	12	10	47	10	14	12	11	47	13	18	14	12	57	50	C
7	MANUEL	QUISPE	ANA MARIA	5778717	29	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	11	10	43	11	14	15	10	50	11	15	15	12	53	49	C
8	PACHECO	FERNANDEZ	CONCEPCION	599734	86	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	12	15	14	12	53	12	16	15	10	53	51	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