

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

Departamento: CHUQUISACA Facilitador: FRANCISCO OCHOA PAREDES

Provincia: TominaFecha de Inicio: 8 de feb. de 2014Bloque: 1Municipio: TominaFecha Final: 6 de jul. de 2014Parte: 1

Localidad/Comunidad: ALISOS BAJO

	Control de Estudiantes										
	Inscritos Efectivos Aprobados Reprob										
Femenino	1	1	1	0							
Masculino	3	3	3	0							
Total	4	4	4	0							

NG		Apellidos y Nombre(s)		CI	E d	S	Al fa be	Cultura con la que se	Ocupación	7	N	latemática	as	خها		Len	gua Caste	llano	l,	200	Leng	juas Origir	arias			Cien	cias Natui	rales		Nota	E s t
I Nº	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)		a d	x ti o za do		identifica	Осираскої	Trab. Grupal	Trab. in dividual		Asisten cia	Nota Final		Trab. in dividual		Asisten cia	Nota Final		Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		Trab. in dividual		Asisten cia	Nota Final	Final	a d o
1	OCHOA	TORRES	PEDRO	5681967	37	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	17	10	53	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	66	С
2	OCHOA	TORREZ	JUSTO	10402594	48	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	12	17	18	14	61	13	19	20	14	66	13	19	20	14	66	64	С
3	VELA	MAMANI	PORFIDIO		54	М	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	С
4		PAREDES	QUINTINA	7477103	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	С

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