



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Tomina

Localidad/Comunidad: ALISOS BAJO

Facilitador: FRANCISCO OCHOA PAREDES

Fecha de Inicio: 8 de feb. de 2014

Fecha Final: 6 de jul. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

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

Nº	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o					
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final							
1	OCHOA	TORRES	PEDRO	5681967	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	17	10	53	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	66	C
2	OCHOA	TORREZ	JUSTO	10402594	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	12	17	18	14	61	13	19	20	14	66	13	19	20	14	66	13	19	20	14	66	64	C
3	VELA	MAMANI	PORFIDIO		54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
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	14	21	21	14	70	69	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