



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: Tomina

Localidad/Comunidad: ALIZOS BAJA

Facilitador: MARY LUCY ARANCIBIA OCHOA

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2015

Fecha Final: 17 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

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	OCHOA	TORRES	PEDRO	5681967	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	13	19	20	14	66	13	20	21	14	68	68	C
2	OCHOA	TORREZ	JUSTO	10402594	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	13	18	19	14	64	13	20	21	14	68	67	C
3	VELA	MAMANI	PORFIDIO		56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	13	18	19	14	64	13	20	21	14	68	67	C
4		PAREDES	QUINTINA	7477103	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	20	14	65	13	18	19	14	64	13	20	21	14	68	66	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