

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: ORURO

Provincia: Ladislao Cabrera

Municipio: Pampa Aullagas

Localidad/Comunidad: Q'ALPATA

Facilitador: SILBERIO ROSALES TASTA

Fecha de Inicio: 22 de ago. de 2012

Fecha Final: 5 de dic. de 2012

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	CHAPARRO	CALLE	EULOGIO	2782606	47	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	14	19	18	10	61	13	19	0	10	42	14	20	20	10	64	14	20	18	10	62	14	17	20	10	61	12	20	18	10	60	58	C
2	CHAPARRO	CAYO	EDUARDO	686560	1	M		MARA	AGRICULTOR	13	18	21	6	58	12	18	0	6	36	13	20	19	6	58	13	19	17	6	55	13	20	19	6	58	14	18	18	6	56	54	C
3	CHAPARRO	TASTA	AURELIA		1	F		MARA	AMA DE CASA	13	18	16	10	57	13	20	17	10	60	13	19	16	10	58	12	20	21	10	63	12	18	16	10	56	10	19	17	10	56	58	C
4	CHAPARRO	TASTA	CELIA		1	F		MARA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	14	20	18	10	62	14	19	18	10	61	13	20	15	10	58	13	19	20	10	62	12	19	18	10	59	61	C
5	CHAPARRO	TASTA	GUILLERMINA	12805759	1	F		MARA	AMA DE CASA	13	21	21	6	61	12	19	18	6	55	13	20	18	6	57	12	18	18	6	54	12	20	20	6	58	13	17	17	6	53	56	C
6	CRUZ	CARI	BARTOLINA		1	F		MARA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	13	18	18	10	59	14	20	19	10	63	11	19	21	10	61	13	20	21	10	64	12	20	21	10	63	61	C
7	DE LA CRUZ	CRUZ	SOFIA	5923574	1	F		MARA	AMA DE CASA	14	20	19	6	59	14	20	15	6	55	14	20	19	10	63	13	19	17	6	55	12	19	17	6	54	14	21	15	6	56	57	C
8	POMA	CARVAJAL	JUSTINA	7413157	1	F		MARA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	12	18	16	10	56	14	21	15	10	60	12	20	21	10	63	14	19	17	10	60	12	19	17	10	58	59	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