

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** ORURO

**Provincia:** Tomas Barron

**Municipio:** Eucaliptus

**Localidad/Comunidad:** EUCALIPTUS

**Facilitador:** ELVIRA CABEZAS HERRERA

**Fecha de Inicio:** 30 de abr. de 2010

**Fecha Final:** 15 de nov. de 2010

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	5	5	5	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CABEZAS	CONDORI	ELICEO	7348852	23	M	NO	AIMARA	OTRO	12	19	21	10	62	12	14	21	6	53	14	14	21	10	59	14	15	21	10	60	59	C
2	CABEZAS	FIGUEREDO	SONIA	7312764	20	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	21	6	50	12	12	21	10	55	13	12	21	10	56	14	14	20	10	58	55	C
3	CABEZAS	HERRERA	ELSA	2789074	46	F	NO	AIMARA	COMERCIANTI	12	12	17	6	47	12	12	21	10	55	9	15	21	10	55	14	13	16	10	53	53	C
4	FEBRERO	PACHECO	BENJAMIN	7390805	22	M	NO	CASTELLANC	OTRO	12	12	16	10	50	13	14	21	6	54	13	17	19	10	59	11	14	15	10	50	53	C
5	MOYA	CABEZAS	MARIA		21	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	12	18	10	51	11	11	14	6	42	13	13	21	10	57	14	15	21	10	60	53	C
6	PACHECO	MAMANI	DAMASO	35362320	49	M	NO	AIMARA	OTRO	14	19	15	10	58	12	11	21	6	50	11	14	21	10	56	14	18	16	6	54	55	C
7	SOLARES	ZAMBRANA	CONCEPCION	658902	77	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	11	14	20	6	51	12	12	14	10	48	14	14	21	10	59	14	16	20	10	60	55	C
8	VALDEZ	SALVADOR	ISIDORA	2783223	48	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	12	12	16	10	50	14	11	10	6	41	11	13	21	6	51	13	16	16	10	55	49	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