



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



Departamento: TARIJA

Provincia: Arce

Municipio: Padcaya

Localidad/Comunidad: LA MERCED

Facilitador: ANDREZ NERY IRIARTE BONILLAS

Fecha de Inicio: 19 de feb. de 2013

Fecha Final: 14 de ago. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		ESPINOZA	MARTA EMIGDIA	5798448	40	F				11	14	20	6	51	13	17	20	2	52	12	14	18	2	46	50	C
2	BONILLAS	SEGOVIA DE IRIARTE	BERNA	1894733	56	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	12	15	2	39	11	12	17	2	42	8	13	15	2	38	40	C
3	ESPINOZA	AQUINO	NEVER ISMAEL	7213091	18	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	12	19	2	41	10	13	18	2	43	8	11	18	2	39	41	C
4	GASPAR	TORREZ	LUCIA DIONILA	5032218	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	7	12	18	2	39	11	14	19	2	46	10	12	16	2	40	42	C
5	IRIARTE	BONILLAS	MARINA	7234511	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	16	18	2	45	12	14	17	2	45	11	13	17	2	43	44	C
6	NIEVES	VELASCO	ANTONIA	7142355	29	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	12	15	2	37	10	11	16	2	39	11	13	18	2	44	40	C
7	NIEVES	VELASCO	FABIANA	7168986	24	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	17	2	43	12	15	19	2	48	7	12	18	2	39	43	C
8	TORRES	BONILLAS	ERASMO	1820627	53	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	13	19	2	44	11	13	18	2	44	9	12	15	2	38	42	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