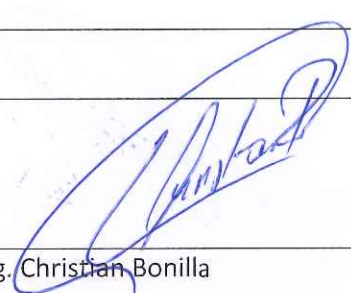


ISU CENTRAL TÉCNICO INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO		VERSION: 3.0 ELAB: 20/04/2013 U.REV: 23/5/2023
SUSTANTIVO REGISTRO Código: REG.D032.10	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 02 EXAMEN COMPLEXIVO	Página 1 de 2
ACTA FINAL DE CALIFICACIÓN		

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: TROYA ASQUI JUAN AUGUSTO 1713503215		
PERÍODO LECTIVO: 2024-II		FECHA: 3/13/2025
CARRERA:		
ELECTRÓNICA ☒	MECÁNICA AUTOMOTRIZ ☐	OFFSET ☐
ELECTRICIDAD ☐	MECÁNICA INDUSTRIAL ☐	TDII ☐
MECATRÓNICA ☐	TS MECÁNICA INDUSTRIAL ☐	CONTABILIDAD ☐
TEMA DEL PROYECTO PRÁCTICO: Electrónica Digital		
PARÁMETROS DE EVALUACIÓN	NOTA (Número)	NOTA (Letras) NOTA FINAL
EXAMEN TEÓRICO	70/ 100	Setenta/ Cien
EXAMEN PRÁCTICO	76/ 100	Setenta y seis / Cien
TOTAL	73/ 100	Setenta y tres / Cien

LA CALIFICACIÓN DE CADA PARÁMETRO ES SOBRE 100 PUNTOS Y EL TOTAL SERÁ EL PROMEDIO DE LAS DOS NOTAS.

FIRMA:	
NOMBRE:	Ing. Christian Bonilla
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL	

ISU CENTRAL TÉCNICO
 INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO
 CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO
 COORDINACIÓN DE ELECTRÓNICA

FIRMA:	
NOMBRE:	Ing. Óscar Nuñez
DELEGADO 1	

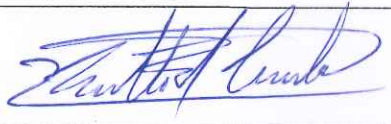
FIRMA:	
NOMBRE:	Ing. Kathy Cumbe
DELEGADO 2	

CASO PRÁCTICO COMPLEXIVO**NOMBRE DEL ESTUDIANTE:** TROYA ASQUI JUAN AUGUSTO 1713503215**PERÍODO LECTIVO:** 2024-II**FECHA:** 3/13/2025**RUBRICA DE EVALUACION:**

CRITERIO PARA EVALUAR	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE	TOTAL
Identificación de variables de entrada y salida	10	7	4	1	7
Diseño del esquema de la ecuación original	10	7	4	1	7
Obtención de la salida en la tabla de verdad	10	7	4	1	7
Construcción de mapas de Karnaugh	10	7	4	1	10
Obtención de la ecuación simplificada	10	7	4	1	10
Identificación de las variables en el módulo	5	3	2	1	5
Identificación de las compuertas a utilizar en el módulo.	10	7	4	1	10
Implementación del circuito	15	10	5	1	10
Resultado y pruebas del circuito obtenido	20	15	10	1	10
TOTAL	100 puntos				76

FIRMA:	
NOMBRE:	Ing. Christian Bonilla
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL	

FIRMA:	
NOMBRE:	Ing. Óscar Nuñez
DELEGADO 1	

FIRMA:	
NOMBRE:	Ing. Kathy Cumbe
DELEGADO 2	