

SUSTANTIVO  
REGISTRO  
Código: REG.D032.10MACROPROCESO: 01 DOCENCIA  
PROCESO: 03 TITULACIÓN  
02 EXAMEN COMPLEXIVO

Página 1 de 2

## ACTA FINAL DE CALIFICACIÓN

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: TENORIO COLLAGUAZO CHRISTIAN PAUL CI: 1755976980

PERÍODO LECTIVO: MARZO 2025 – SEPTIEMBRE 2025 FECHA: 12 DE AGOSTO DE 2025

## CARRERA:

ELECTRÓNICA	<input type="checkbox"/>	MECÁNICA AUTOMOTRIZ	<input type="checkbox"/>	OFFSET	<input type="checkbox"/>
ELECTRICIDAD	<input type="checkbox"/>	MECÁNICA INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>	TDII	<input type="checkbox"/>
MECATRÓNICA	<input type="checkbox"/>	TS MECÁNICA INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>	CONTABILIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>

## TEMA DEL PROYECTO PRÁCTICO:

NIC 36 DETERIORO DEL VALOR DE LOS ACTIVOS

PARÁMETROS DE EVALUACIÓN	NOTA (Número)	NOTA (Letras) NOTA FINAL
EXAMEN TEÓRICO	7,33/ 10	Siete con treinta y tres/ Diez
EXAMEN PRÁCTICO	9,00/ 10	Nueve/ Diez
TOTAL	8,17/ 10	Ocho con diecisiete/ Diez

LA CALIFICACIÓN DE CADA PARÁMETRO ES SOBRE 10 PUNTOS Y EL TOTAL SERÁ EL PROMEDIO DE LAS DOS NOTAS.

FIRMA:	
NOMBRE:	MSc. Mónica Correa
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL	



FIRMA:	
NOMBRE:	Ing. Beatriz Lema
DELEGADO 1	

FIRMA:	
NOMBRE:	MSc. Fabiola Salvador
DELEGADO 2	

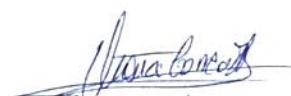
## CASO PRÁCTICO COMPLEXIVO

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: TENORIO COLLAGUAZO CHRISTIAN PAUL CI: 1755976980

PERÍODO LECTIVO: MARZO 2025 – SEPTIEMBRE 2025 FECHA: 12 DE AGOSTO DE 2025

**RÚBRICA:**

Nº	Actividad	Ponderación
1	Realizar el cálculo de la depreciación por año	1/1
2	Determinar el valor en libros 31/12/2024	1/1
3	Determinar el valor razonable al 31/12/2024	1/1
4	Determinar el valor de uso	1/2
5	Determinar el importe recuperable	1/1
6	Determinar el deterioro del activo	1/1
7	Realizar el registro contable del deterioro	1/1
8	Realizar los registros contables de la depreciación anual	1/1
9	Mostrar la presentación de la depreciación y el deterioro en el Estado de Situación Financiera	1/1
10		
11		
NOTA FINAL		9/10

FIRMA:	
NOMBRE:	MSc. Mónica Correa
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL	

FIRMA:	
NOMBRE:	Ing. Beatriz Lema
DELEGADO 1	

FIRMA:	
NOMBRE:	MSc. Fabiola Salvador
DELEGADO 2	

