



Empresa Pública Estudios y Construcciones ULEAM-EP

FUNDACIÓN DE AYUDA SOCIAL SALVACIÓN JOSÚE

Curso: AUXILIAR DE ENFERMERIA



Cohorte: GUAYAQUIL, INICIO EL 28 DE AGOSTO DE 2023 HASTA 31 DE AGOSTO 2024

LISTADO DE ESTUDIANTES			
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	Nº DE CÉDULA	NOTA FINAL
1	JIMA MOROCHO OSMAN JAVIER	1104930274	10
2	NEIRA SOLANO EVELYN NAYELY	1105319832	9
3	MAZA TANDAZO IRMA MARITZA	1150592853	10
4	REN SARANGO SUSANA JUDIT	1105314270	9
5	SOLEDISPA MOLINA DIANA CRISTHEL	0943104034	9
6	HERRERA ORDOÑEZ MARIA AGUSTA	1104245020	9
7	MOLINA MALACATUS KATTY ANDREA	1150520680	9
8	GONZALEZ ROMERO ROSA MARLENE	1104247604	10
9	GUALAN GONZA ROCIO LEONOR	1104223928	9
10	NARVAEZ CUENCA MARIUXI MERCEDES	1106008756	10
11	CRIOLLO ROJAS JUNIOR FABRICIO	1105209306	10
12	MALACATUS VALDIVIESO MARITZA NOHEMI	1150583233	9
13	JIMENEZ JIMENEZ EDGAR MAURICIO	1150592564	9
14	PAZ MAZA GINA NATHALY	1105322604	10

Fecha de entrega

Firma de responsabilidad operadora de capacitación  
Nombre del representante legal

Nota: los listados deberán ser enviados con la firma respectiva de manera digital al correo



Empresa Pública Estudios y Construcciones ULEAM-EP

**FUNDACIÓN DE AYUDA SOCIAL SALVACIÓN JOSÚE**

Curso: AUXILIAR DE ENFERMERIA



Cohorte: GUAYAQUIL, INICIO EL 8 DE NOVIEMBRE DE 2023 HASTA 26 DE JULIO 2023

LISTADO DE ESTUDIANTES			
Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	Nº DE CÉDULA	NOTA FINAL
1	Castro Rosero Daniela Esther	0802798504	10
2	Arellano Villafuerte Marcela Patricia	0927239640	10
3	Lozano Jiménez Jenny Araceli	0915428213	10
4	Morán Villamar Scarlett Alexis.	0930571385	10
5	Yepez Aguiñoci Maritza Mariuxi	0915417836	10
6	Pazmiño Ortega Jandri Yair.	0952217933	10
7	Loor Cedeño Francisca Monserrate	1312582164	10
8	Romero Benavides Elizabeth Scarlet	0958021966	10
9	Lucas Merchán Johanna Jacqueline	0924312804	10
10	Magallanes Vargas Millayna Jamilet	0940627227	10
11	Angulo Midero Ingrid Yajaira	0924823602	10
12	Davila Vulgarín Haidee Hortencia.	0909743387	10
13			
14			
15			

Fecha de entrega

Firma de responsabilidad operadora de capacitación  
Nombre del representante legal

**Nota:** los listados deberán ser enviados con la firma respectiva de manera digital al correo