

ISU INSTITUTO SUPERIOR DE TECNOLOGÍA Y CIENCIAS TÉCNICAS FACULTAD DE INGENIERÍA Y CIENCIAS EXACTAS		Versión 2.0 2018-2019
ESTUDIANTE NOMBRE CARGO DEL GRUPO	PROFESOR TUTOR NOMBRE CARGO DEL GRUPO	Página 1 de 2
INFORME FINAL DEL ASESOR		

FECHA DE PRESENTACIÓN:	16 05 2025 DÍA MES AÑO				
CARRERA:	MECÁNICA INDUSTRIAL				
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO:	MEDINA LLUMITASIG OSCAR PAUL APELLIDOS NOMBRES				
TEMA DEL PROYECTO: IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA DE MANTENIMIENTO PREDICTIVO CON EQUIPOS Y HERRAMIENTAS PARA LA VERIFICACIÓN DEL TABLERO DIDÁCTICO N2 DE REFRIGERACIÓN Y AIRE ACONDICIONADO EN EL LABORATORIO DE MÁQUINAS Y HERRAMIENTAS DEL ISU CENTRAL TÉCNICO					
TUTOR:					
INFORME DE CUMPLIMIENTO:					
INFORME ESCRITO DE PROYECTO DE GRADO CULMINADO	<table border="0"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE					
<hr/> <hr/> <hr/>					
TRABAJO PRÁCTICO DE PROYECTO DE GRADO CULMINADO	<table border="0"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE					
<hr/> <hr/> <hr/>					
PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL	<table border="0"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE					
<hr/> <hr/> <hr/>					

PROYECTO DE GRADO LISTO PARA REVISIÓN DEL TRIBUNAL

SI

NO

☒☐

• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE

ADJUNTO REGISTRO DE SEGUIMIENTO DE ASESORÍA

NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE: ERNESTO QUISHPE



Viernes 16 de mayo del 2025
FECHA DE ENTREGA DE INFORME