

FECHA DE PRESENTACIÓN: 27 02 2025  
DÍA MES AÑO

CARRERA:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO: **CERNA GARCES JENNIFFER LILIBETH**  
APELLIDOS NOMBRES

TEMA DEL PROYECTO:  
Adaptacion tecnológica para mejora de aprendizaje enfocado al rediseño del aula CMI 16

**TRIBUNAL**

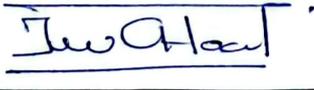
<b>ING. IVÁN CHOCA</b> Presidente	<b>ING. CARLOS VICENTE</b> Delegado 1	<b>ING. SANTIAGO PULLAGUARI</b> Delegado 2
--------------------------------------	--	---

<b>PRESIDENTE</b>	<p>INFORME DE CUMPLIMIENTO: PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE</p> <p>_____ <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE</p> <p>_____ <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	SI	NO
-------------------	--	----	----

<b>DELEGADO 1</b>	<p>INFORME DE CUMPLIMIENTO: PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE</p> <p>_____ <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE</p> <p>_____ <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	SI	NO
-------------------	--	----	----

<b>DELEGADO 2</b>	<p>INFORME DE CUMPLIMIENTO: PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE</p> <p>_____ <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE</p> <p>_____ <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	SI	NO
-------------------	--	----	----

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

 Presidente	 Delegado 1	 Delegado 2
---	---	---

27 02 2025  
FECHA DE ENTREGA DE INFORME