

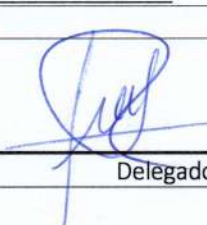


| | | |
|---|--|---|
|  INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO | | VERSIÓN: 3.0 ELAB: 01/12/2018 U.REV: 23/5/2023 |
| SUSTANTIVO REGISTRO Código: REG.DO31.06 | MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN | |
| Página 1 de 2 INFORME DE APROBACIÓN DEL TRIBUNAL | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE PRESENTACIÓN: 07 08 2025 DÍA MES AÑO | | | |
| CARRERA: MECANICA INDUSTRIAL | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO: TIUMA GUANOTASIG ERICK ADRIAN APELLIDOS NOMBRES | | | |
| TEMA DEL PROYECTO: Estudio de la capacidad productiva del taller de CNC de la carrera de Mecánica Industrial del Instituto Superior Central Técnico. | | | |
| TRIBUNAL | | | |
| ING. AVILA BRITO JOSE EDUARDO Presidente | | ING. CASALIGLIA DANIEL Delegado 1 | |
| | | ING. PULLAGUARI SANTIAGO Delegado 2 | |
| PRESIDENTE | INFORME DE CUMPLIMIENTO: PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE | | SI NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE | | SI NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | |
| | | | |
| DELEGADO 1 | INFORME DE CUMPLIMIENTO: PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE | | SI NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE | | SI NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | |
| | | | |
| DELEGADO 2 | INFORME DE CUMPLIMIENTO: PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE | | SI NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE | | SI NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | |
| | | | |
| FIRMAS DE APROBACIÓN | | | |
|  | |  | |
| Presidente | | Delegado 1 | |
| | |  | |
| | | Delegado 2 | |
| 07 08 2025 FECHA DE ENTREGA DE INFORME | | | |