

ISU CENTRAL TÉCNICO 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.D031.08	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN	Página 1 de 2
INFORME FINAL DEL ASESOR		

FECHA DE PRESENTACIÓN:	18 07 2025 DÍA MES AÑO				
CARRERA:					
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO:	TOAPANTA AÑARUMBA BRYAN ISRAEL APELLIDOS NOMBRES				
TEMA DEL PROYECTO: ADECUACIÓN DE UN SISTEMA DE PROPULSIÓN ELÉCTRICA EN EL CHASIS DE GO-KART PARA LA CARRERA DE TECNOLOGÍA SUPERIOR EN MECÁNICA AUTOMOTRIZ.					
TUTOR:					
INFORME DE CUMPLIMIENTO :					
INFORME ESCRITO DE PROYECTO DE GRADO CULMINADO	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><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 _____ _____ _____					
TRABAJO PRÁCTICO DE PROYECTO DE GRADO CULMINADO	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><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 _____ _____ _____					
PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><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 _____ _____ _____					

SI

NO

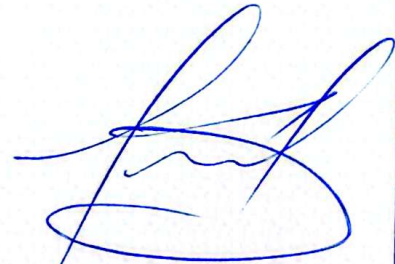
PROYECTO DE GRADO LISTO PARA REVISIÓN DEL TRIBUNAL

☒☐

• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE

ADJUNTO REGISTRO DE SEGUIMIENTO DE ASESORÍA

NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE: ING. EDUARODO ÁVILA



18 7 25

FECHA DE ENTREGA DE INFORME