

<b>ISU</b> 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.DO31.08	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN	Página 1 de 2		
INFORME FINAL DEL ASESOR				

<b>FECHA DE PRESENTACIÓN:</b>	04      07      2025 DÍA    MES    AÑO
-------------------------------	---

<b>CARRERA:</b> ELECTRÓNICA
<b>APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO:</b> GARCIA OCHOA CARLOS ALEJANDRO 1750314112 <div style="text-align: right;">CONDOR TASINCHANO JIMMY DARIO</div> 1720669397 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>APELLIDOS</span> <span>NOMBRES</span> </div>

<b>TEMA DEL PROYECTO:</b> DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA AGROCLIMÁTICO Y CALIDAD DEL AIRE BASADO EN SENSORES IOT Y TECNOLOGÍA LORAWAN PARA LA OPTIMIZACION DE CULTIVOS EN EL SECTOR DE LOS NOGALES Y NUECES
--

<b>TUTOR:</b> ING. OSCAR NUÑEZ
--------------------------------

<b>INFORME DE CUMPLIMIENTO :</b>	
INFORME ESCRITO DE PROYECTO DE GRADO CULMINADO	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>           SI  <input checked="" type="checkbox"/> </div> <div>           NO  <input type="checkbox"/> </div> </div>
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE ----- ----- ----- -----	
TRABAJO PRÁCTICO DE PROYECTO DE GRADO CULMINADO	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>           SI  <input checked="" type="checkbox"/> </div> <div>           NO  <input type="checkbox"/> </div> </div>
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE ----- ----- ----- -----	
PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>           SI  <input checked="" type="checkbox"/> </div> <div>           NO  <input type="checkbox"/> </div> </div>
• 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. OSCAR NUÑEZ



04 07 2025

DÍA MES AÑO

FECHA DE ENTREGA DE INFORME