

 <small>INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO</small>	<b>INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL</b>	Versión: 1.0
	<b>MACROPROCESO: 01 FORMACIÓN ISTCT</b> <b>PROCESO: 03 TITULACIÓN</b> 01 TRABAJO DE TITULACIÓN	F. elaboración: 20/04/2018 F. última revisión: 21/03/2019
Código: <b>REG.FO31.08</b>	<b>REGISTRO</b>	<b>INFORME FINAL DEL ASESOR</b>

FECHA DE PRESENTACIÓN:		19	08	2019
		DÍA	MES	AÑO
CARRERA: Mecánica Industrial				
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO: Guamán Bauz Angel Gabriel				
	APELLIDOS		NOMBRES	
TEMA DEL PROYECTO: DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN DE UNA SILLA DE RUEDAS CON UN SISTEMA DE TRES LLANTAS PARA SUBIR GRADAS CON UNA PERSONAS CON DISCAPACIDAD				
TUTOR: Ing. Angel Caillagua				
INFORME DE CUMPLIMIENTO:				
		SI		NO
INFORME ESCRITO DE PROYECTO DE GRADO CULMINADO		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE				
-----				
-----				
		SI		NO
TRABAJO PRÁCTICO DE PROYECTO DE GRADO CULMINADO		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE				
-----				
-----				
		SI		NO
PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE				
-----				
-----				

 <small>INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO</small>	<b>INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL</b>	<b>Versión:</b> 1.0
	<b>MACROPROCESO:</b> 01 FORMACIÓN ISTCT <b>PROCESO:</b> 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE TITULACIÓN	<b>F. elaboración:</b> 20/04/2018 <b>F. última revisión:</b> 21/03/2019
<b>Código:</b> REG.FO31.08	<b>REGISTRO</b>	<b>INFORME FINAL DEL ASESOR</b>

	SI	NO
PROYECTO DE GRADO LISTO PARA REVISIÓN DEL TRIBUNAL <div style="float: right; margin-top: -15px;"> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE</li> </ul> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/>		
ADJUNTO REGISTRO DE SEGUIMIENTO DE ASESORÍA		
NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE: <u>Ing. Angel Cuillaga</u> 		
21 08 2019 DÍA MES AÑO		
FECHA DE ENTREGA DE INFORME		