

 INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO	<b>INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL</b> <b>MACROPROCESO:</b> 01 FORMACIÓN ISTCT <b>PROCESO:</b> 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE TITULACIÓN	<b>Versión:</b> 1.0 <b>F. elaboración:</b> 20/04/2018 <b>F. última revisión:</b> 21/03/2019
	<b>Código:</b> REG.FO31.06	Página 1 de 1
<b>REGISTRO</b>	<b>INFORME APROBACIÓN DEL TRIBUNAL</b>	

**FECHA DE PRESENTACIÓN:** 19 / 04 / 2021  
 DÍA MES AÑO

**CARRERA:**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO:** Sánchez García Alexander Geovanny  
 APELLIDOS NOMBRES

**TEMA DEL PROYECTO: IMPLEMENTACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE UN SISTEMA FOTOVOLTAICO EN EL EDIFICIO ADMINISTRATIVO DEL ISUCT TRIBUNAL**

Ing. Montero Paúl	Ing. Barbosa Flavio	Ing. Chango Henry
<b>Presidente</b>	<b>Delegado 1</b>	<b>Delegado 2</b>

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

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

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

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

_____	_____	_____
<b>Presidente</b>	<b>Delegado 1</b>	<b>Delegado 2</b>

DÍA MES AÑO  
 FECHA DE ENTREGA DE INFORME