

|                                                                                   |                                                                                                                        |                                                                                         |  |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|
|  |                                                                                                                        | <b>INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO</b><br>CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO |  | VERSIÓN: 3.0<br>ELAB: 01/12/2018 U.REV: 23/5/2023 |
| <b>SUSTANTIVO REGISTRO</b><br>Código: REG.DO31.08                                 | <b>MACROPROCESO: 01 DOCENCIA</b><br><b>PROCESO: 03 TITULACIÓN</b><br>01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN |                                                                                         |  | Página 1 de 2                                     |
| <b>INFORME FINAL DEL ASESOR</b>                                                   |                                                                                                                        |                                                                                         |  |                                                   |

|                                                                                                                                                                |  |                                           |                                |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--------------------------------|------|
| <b>FECHA DE PRESENTACIÓN:</b>                                                                                                                                  |  | 12                                        | 11                             | 2025 |
|                                                                                                                                                                |  | DÍA                                       | MES                            | AÑO  |
| <b>CARRERA: ELECTRÓNICA</b>                                                                                                                                    |  |                                           |                                |      |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO:</b>                                                                                                                      |  |                                           |                                |      |
| Guacollante Pilatuña Kevin Santiago                                                                                                                            |  | 1722147590                                |                                |      |
| López Conforme Javier Rolando                                                                                                                                  |  | 1722732883                                |                                |      |
| APELLIDOS                                                                                                                                                      |  | NOMBRES                                   |                                |      |
| <b>TEMA DEL PROYECTO:</b> Diseño e implementación de un sistema de puesta a tierra para un cuarto de telecomunicaciones de la carrera de Electrónica del ISUCT |  |                                           |                                |      |
| <b>TUTOR:</b>                                                                                                                                                  |  |                                           |                                |      |
| <b>INFORME DE CUMPLIMIENTO :</b>                                                                                                                               |  |                                           |                                |      |
| INFORME ESCRITO DE PROYECTO DE GRADO CULMINADO                                                                                                                 |  | SI<br><input checked="" type="checkbox"/> | NO<br><input type="checkbox"/> |      |
| • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE<br>-----<br>-----<br>-----<br>-----                                                                                           |  |                                           |                                |      |
| TRABAJO PRÁCTICO DE PROYECTO DE GRADO CULMINADO                                                                                                                |  | SI<br><input checked="" type="checkbox"/> | NO<br><input type="checkbox"/> |      |
| • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE<br>-----<br>-----<br>-----<br>-----                                                                                           |  |                                           |                                |      |
| PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL                                                                                                      |  | SI<br><input checked="" type="checkbox"/> | NO<br><input type="checkbox"/> |      |
| • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE<br>-----<br>-----<br>-----<br>-----                                                                                           |  |                                           |                                |      |

-----

PROYECTO DE GRADO LISTO PARA REVISIÓN DEL TRIBUNAL

SI

NO

☒

- SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE
- 
- 
- 
- 

**ADJUNTO REGISTRO DE SEGUIMIENTO DE ASESORÍA**

**NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE:**

12 11 2025  
**FECHA DE ENTREGA DE INFORME**