

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.D031.06	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN	Página 1 de 1
INFORME DE APROBACIÓN DEL TRIBUNAL		

FECHA DE PRESENTACIÓN: <u>11</u> <u>12</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO								
CARRERA:								
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO: <u>GUACOLLANTE PILATUÑA KEVIN SANTIAGO</u> <u>1722147590</u> APELLIDOS NOMBRES								
TEMA DEL PROYECTO: Diseño e implementación de un sistema de puesta a tierra para un cuarto de telecomunicaciones de la carrera de Electrónica del ISUCT								
TRIBUNAL								
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;"> ING. Bohórquez Gabriela Presidente </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> ING. Núñez Oscar Delegado 1 </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> ING. Lozada Sebastián Delegado 2 </td> </tr> </table>			ING. Bohórquez Gabriela Presidente	ING. Núñez Oscar Delegado 1	ING. Lozada Sebastián Delegado 2			
ING. Bohórquez Gabriela Presidente	ING. Núñez Oscar Delegado 1	ING. Lozada Sebastián Delegado 2						
PRESIDENTE	INFORME DE CUMPLIMIENTO: PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE							
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 20%; 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> <td></td> </tr> </table>			SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		SI	NO					
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE								
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 20%; 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> <td></td> </tr> </table>			SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	SI	NO						
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
DELEGADO 1	INFORME DE CUMPLIMIENTO: PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE							
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 20%; 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> <td></td> </tr> </table>			SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		SI	NO					
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE								
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 20%; 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> <td></td> </tr> </table>			SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	SI	NO						
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
DELEGADO 2	INFORME DE CUMPLIMIENTO: PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE							
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 20%; 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> <td></td> </tr> </table>			SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		SI	NO					
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE								
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">SI</td> <td style="width: 20%; 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> <td></td> </tr> </table>			SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	SI	NO						
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
FIRMAS DE APROBACIÓN								
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">  Presidente </td> <td style="width: 33%; text-align: center;">  Delegado 1 </td> <td style="width: 33%; text-align: center;">  Delegado 2 </td> </tr> </table>			 Presidente	 Delegado 1	 Delegado 2			
 Presidente	 Delegado 1	 Delegado 2						
<u>11</u> <u>12</u> <u>2025</u> FECHA DE ENTREGA DE INFORME								