

 INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO	<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.FO31.06</b>	Página 1 de 1	
<b>REGISTRO</b>	<b>INFORME APROBACIÓN DEL TRIBUNAL</b>	

FECHA DE PRESENTACIÓN: 30 04 2021  
 DÍA MES AÑO

CARRERA:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO:

LINCANGO QUILACHAMIN

EDUARDO XAVIER

APELLIDOS

NOMBRES

TEMA DEL PROYECTO: DISEÑO Y ANÁLISIS COMPARATIVO CON DIFERENTES TIPOS DE ACERO DE LOS PARANTES DELANTEROS DEL VEHÍCULO HÍBRIDO AUDI Q5 MEDIANTE SOFTWARE CAD.

**TRIBUNAL**

<b>Lcdo. Christian Aguas</b>	<b>Ing. Cristian Beltrán</b>	<b>Ing. Gabriela Sarango</b>
<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"/>
	PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • 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"/>
	PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • 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"/>
	PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE	SI	NO
	_____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

<b>Lcdo. Christian Aguas</b> Presidente	<b>Ing. Cristian Beltrán</b> Delegado 1	<b>Ing. Gabriela Sarango</b> Delegado 2
--	--	--

30 04 2021  
 FECHA DE ENTREGA DE INFORME