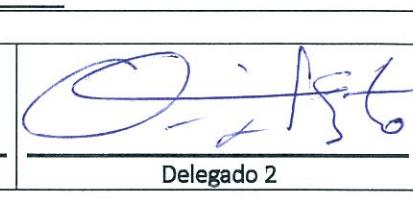


|   |  |               |
|---|--|---------------|
| SUSTANTIVO<br>REGISTRO<br>Código: REG.D031.06 | MACROPROCESO: 01 DOCENCIA<br>PROCESO: 03 TITULACIÓN<br>01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN | Página 1 de 1 |
| INFORME DE APROBACIÓN DEL TRIBUNAL            |  |               |

|   |  |   |                                    |
|---|--|---|------------------------------------|
| FECHA DE PRESENTACIÓN: 23 10 2025<br>DÍA MES AÑO  |  |   |                                    |
| CARRERA: MECNICA INDUSTRIAL   |  |   |                                    |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO: IMBA SALAZAR JEFERSON PABLO<br>VARGAS SANCHEZ WILSON GUILLERMO<br>APELLIDOS NOMBRES  |  |   |                                    |
| TEMA DEL PROYECTO:<br>IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA DE REFRIGERACIÓN DOMÉSTICO COMO PLATAFORMA EXPERIMENTAL PARA EL ESTUDIO DEL CICLO DE REFRIGERACIÓN R 600 A EN EL LABORATORIO DE MÁQUINAS TÉRMICAS DEL ISU CENTRAL TÉCNICO. |  |   |                                    |
| TRIBUNAL  |  |   |                                    |
| ING. GERMAN ALMEIDA<br>Presidente   |  | ING. DANIEL CASALIGLIA<br>Delegado 1  | ING. ERNESTO QUISHPE<br>Delegado 2 |
| PRESIDENTE  | INFORME DE CUMPLIMIENTO:<br>PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA<br>• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE<br><br>_____ |   |                                    |
|   | SI <input checked="" type="checkbox"/>   | NO <input type="checkbox"/>   |                                    |
| DELEGADO 1  | PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL<br>• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE<br><br>_____                     |   |                                    |
|   | SI <input checked="" type="checkbox"/>   | NO <input type="checkbox"/>   |                                    |
| DELEGADO 2  | INFORME DE CUMPLIMIENTO:<br>PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA<br>• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE<br><br>_____ |   |                                    |
|   | SI <input checked="" type="checkbox"/>   | NO <input type="checkbox"/>   |                                    |
| PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL<br>• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE<br><br>_____  |  | SI <input checked="" type="checkbox"/>  | NO <input type="checkbox"/>        |
| FIRMAS DE APROBACIÓN  |  |   |                                    |
|    |  |  |                                    |
| Presidente  |  | Delegado 1  |                                    |
|   |  | Delegado 2  |                                    |
| 23 11 2025<br>FECHA DE ENTREGA DE INFORME   |  |   |                                    |