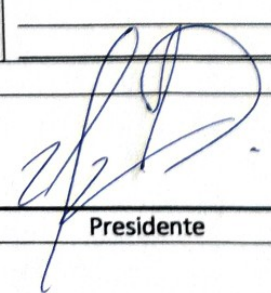
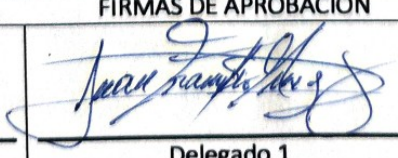
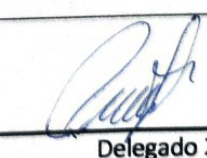
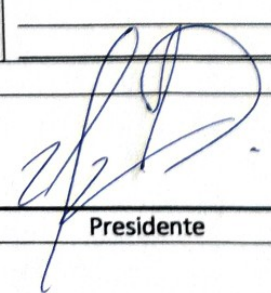
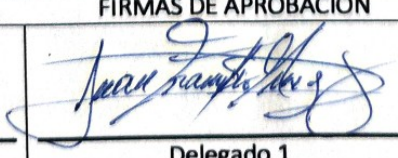
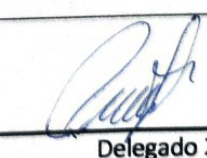
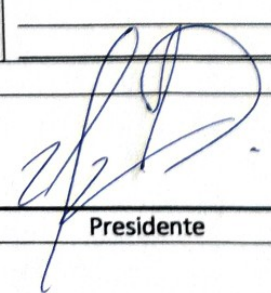
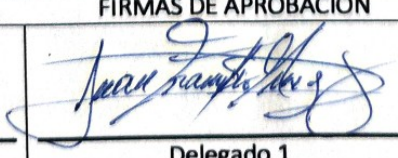
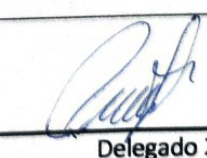


ISU CENTRAL TÉCNICO INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO		VERSIÓN: 3.0 ELAB: 01/12/2018 U.REV: 23/5/2023
SUSTANTIVO REGISTRO Código: REG.DO31.06	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN	
INFORME DE APROBACIÓN DEL TRIBUNAL		

Página 1 de 2

FECHA DE PRESENTACIÓN: 12 08 2025 DÍA MES AÑO								
CARRERA:								
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO: VERA CASTRO ANDERSON JHOEL APELLIDOS NOMBRES								
TEMA DEL PROYECTO: IMPLEMENTACIÓN DE LOS SISTEMAS MECÁNICO Y NEUMÁTICO DE UN MÓDULO DIDÁCTICO DE MANIPULACIÓN AVANZADA CON PLC Y CINTA TRANSPORTADORA								
TRIBUNAL								
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"> ING. ALEJANDRO MALDONADO Presidente </td> <td style="width: 33%;"> ING. FRANCISCO MUÑOZ Delegado 1 </td> <td style="width: 33%;"> ING. ROBERTO ORTEGA Delegado 2 </td> </tr> </table>			ING. ALEJANDRO MALDONADO Presidente	ING. FRANCISCO MUÑOZ Delegado 1	ING. ROBERTO ORTEGA Delegado 2			
ING. ALEJANDRO MALDONADO Presidente	ING. FRANCISCO MUÑOZ Delegado 1	ING. ROBERTO ORTEGA 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></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></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></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></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></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></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></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></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></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></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></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></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 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						
12 08 2025 FECHA DE ENTREGA DE INFORME								