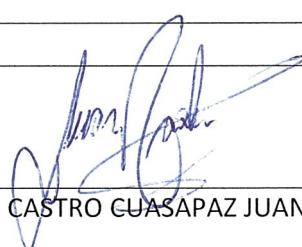


| | | | | |
|--|--|--|--|-----------------------------------|
| ISU CENTRAL TÉCNICO | | INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO | | VERSIÓN: 3.0 |
| SUSTANTIVO REGISTRO Código: REG DO31.11 | | MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN | | ELAB: 01/12/2018 U.REV: 23/5/2023 |
| | | | | Página 1 de 1 |
| ACTA DE CALIFICACIÓN FINAL - PROPUESTA TECNOLÓGICA | | | | |

| | | | | |
|--|--|---|-------------------------|---------------------------------------|
| NOMBRE DEL ESTUDIANTE: CHICAIZA LUGMÁÑA JORGE LUIS 1724367220 | | | | |
| PERÍODO LECTIVO: 2025 I | | | FECHA: 12/8/2025 | |
| CARRERA: | | | | |
| ELECTRÓNICA <input type="checkbox"/> | | MECÁNICA AUTOMOTRIZ <input type="checkbox"/> | | OFFSET <input type="checkbox"/> |
| ELECTRICIDAD <input checked="" type="checkbox"/> | | MECÁNICA INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> | | TDII <input type="checkbox"/> |
| MECATRÓNICA <input type="checkbox"/> | | TS MECÁNICA INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> | | CONTABILIDAD <input type="checkbox"/> |
| TEMA DEL PROYECTO: IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA DE ACCESO MEDIANTE RECONOCIMIENTO FACIAL EN LAS AULAS 8-10 Y OFICINA DE LA CARRERA DE ELECTRICIDAD | | | | |

| PARÁMETROS DE EVALUACIÓN | NOTA (Número) | | NOTA (Letras) |
|--------------------------|---------------|------|---------------------------------|
| INFORME ESCRITO | 9 | / 10 | nueve/ Diez |
| DEFENSA PRIVADA | 10 | / 10 | diez / Diez |
| DEFENSA PÚBLICA | 9 | / 10 | nueve / Diez |
| TOTAL | 9,33 | / 10 | nueve con treinta y tres / Diez |

LA CALIFICACIÓN DE CADA PARÁMETRO ES SOBRE 10 PUNTOS Y EL TOTAL SERÁ EL PROMEDIO DE LAS TRES NOTAS.

| | |
|-------------------------|---|
| FIRMA: |  |
| NOMBRE: | CASTRO CUASAPAZ JUAN CARLOS |
| PRESIDENTE DEL TRIBUNAL | |

*ISU CENTRAL
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO
CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO
CARRERA DE
ELECTRICIDAD*

| | |
|------------|---|
| FIRMA: |  |
| NOMBRE: | MEJIA YEPEZ ALEXIS WLADIMIR |
| DELEGADO 1 | |

| | |
|------------|---|
| FIRMA: |  |
| NOMBRE: | SANTILLAN TITUÑA ALBERTO BENJAMIN |
| DELEGADO 2 | |