

 INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO	INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL MACROPROCESO: 01 FORMACIÓN ISTCT PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE TITULACIÓN	Versión: 1.0 F. elaboración: 20/04/2018 F. última revisión: 21/03/2019
	Código: REG.FO31.06	Página 1 de 1
REGISTRO	INFORME APROBACIÓN DEL TRIBUNAL	

FECHA DE PRESENTACIÓN: 07 DE ABRIL DEL 2021

CARRERA: MECANICA AUTTOMOTRIZ

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO:	LLUMIGUSIN CAIZA MASALEMA TENE	BRYAN ALEXANDER EFRIAN GEOVANNY
	APELLIDOS	NOMBRES

TEMA DEL PROYECTO: ESTUDIO DE CARGA DE PRESION DEL TURBO DE UN VEHICULO AUDI Q5, MEDIANTE SCANNER.

TRIBUNAL

<u>Ing. Juan Pablo Llanga</u> Presidente	<u>Ing. Víctor Acosta</u> Delegado 1	<u>In. Christian Loachamin</u> Delegado 2
--	--	---

	Presidente	Delegado 1	Delegado 2						
PRESIDENTE	INFORME DE CUMPLIMIENTO: PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> </table> • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE <table border="0" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 60%;"></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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> </table> • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE <table border="0" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 60%;"></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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> </table> • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE <table border="0" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 60%;"></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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> </table> • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE <table border="0" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 60%;"></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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> </table> • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE <table border="0" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 60%;"></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 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> </table> • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE <table border="0" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 60%;"></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

<u>Ing. Juan Pablo Llanga</u> Presidente	<u>Ing. Víctor Acosta</u> Delegado 1	<u>Ing. Christian Loachamin</u> Delegado 2
--	--	--

07 ABRIL 2021
 FECHA DE ENTREGA DE INFORME