



PROYECTO DE GRADO LISTO PARA REVISIÓN DEL TRIBUNAL

SI

NO

• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE

-----  
-----  
-----  
-----

**ADJUNTO REGISTRO DE SEGUIMIENTO DE ASESORÍA**

**NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE:**

*David Aguirre*  
*David Aguirre*

21 03 2024

DÍA MES AÑO

**FECHA DE ENTREGA DE INFORME**