

FECHA DE PRESENTACIÓN: 23 08 2024  
DÍA MES AÑO

CARRERA:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO: **CHIGUANO CHACON MICHELLE ALEXANDRA**  
APELLIDOS NOMBRES

TEMA DEL PROYECTO:  
Elaboración de un manual estándar de señalización Industrial, aplicando los requisitos de la norma INEN 3864-1:2013 para el ISUCT.

| TRIBUNAL                   |                                 |                                |
|----------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| <b>ING. CARLOS VICENTE</b> | <b>ING. ALEJANDRO MALDONADO</b> | <b>ING. FERNANDO SANTILLAN</b> |
| Presidente                 | Delegado 1                      | 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                                  | NO                       |
|            |   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DELEGADO 1 | INFORME DE CUMPLIMIENTO:<br>PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA<br>• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE<br>_____<br>_____ | SI                                  | NO                       |
|            |   | <input checked="" type="checkbox"/> | <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                                  | NO                       |
|            |   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|            | PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL<br>• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE<br>_____<br>_____                     | SI                                  | NO                       |
|            |   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

|  |  |  |
|--|--|--|
| <br>_____<br>Presidente | <br>_____<br>Delegado 1 | <br>_____<br>Delegado 2 |
|--|--|--|

23 8 2024  
FECHA DE ENTREGA DE INFORME