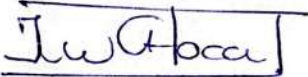


ISU CENTRAL TÉCNICO INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO		VERSIÓN: 3.0 ELAB: 01/12/2018 U.REV: 23/5/2023
SUSTANTIVO REGISTRO Código: REG.DO31.08	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN	Página 1 de 2
INFORME FINAL DEL ASESOR		

FECHA DE PRESENTACIÓN:	24 - 07 - 2025				
CARRERA: TS MECANICA INDUSTRIAL					
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO:					
AYALA LOPEZ	JEFFERSON ANDRES				
TEMA DEL PROYECTO: Implementación de un módulo didáctico de refrigeración para uso doméstico en el laboratorio de máquinas térmicas del ISUCT.					
TUTOR: FRANKLIN IVAN CHOCA SIMBAÑA					
INFORME DE CUMPLIMIENTO :					
INFORME ESCRITO DE PROYECTO DE GRADO CULMINADO	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input checked="checked" type="checkbox"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>	SI	NO	<input checked="checked" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO				
<input checked="checked" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE					
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
TRABAJO PRÁCTICO DE PROYECTO DE GRADO CULMINADO	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input checked="checked" type="checkbox"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>	SI	NO	<input checked="checked" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO				
<input checked="checked" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE					
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input checked="checked" type="checkbox"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>	SI	NO	<input checked="checked" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO				
<input checked="checked" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE					
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					

	SI	NO
PROYECTO DE GRADO LISTO PARA REVISIÓN DEL TRIBUNAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		
ADJUNTO REGISTRO DE SEGUIMIENTO DE ASESORÍA		
NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE:		
Docente tutor:		
FRANKLIN IVAN CHOCA SIMBAÑA		
24 - 07 - 2025		
FECHA DE ENTREGA DE INFORME		