
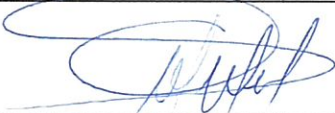
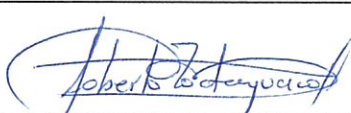

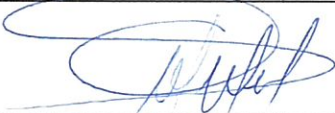
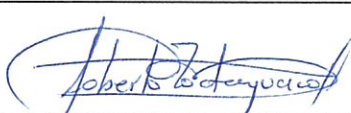

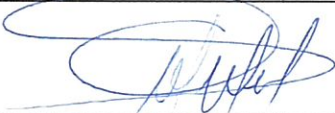
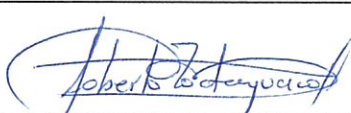


ISU CENTRAL TÉCNICO INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO		VERSIÓN: 3.0 ELAB: 01/12/2018 U.REV: 23/5/2023
SUSTANTIVO REGISTRO Código: REG.DO31.06	MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN	
INFORME DE APROBACIÓN DEL TRIBUNAL		

FECHA DE PRESENTACIÓN: 14 07 2025								
DÍA MES AÑO								
CARRERA:								
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO: VERA MUÑOZ JUAN JOSE								
APELLIDOS NOMBRES								
TEMA DEL PROYECTO:								
DESARROLLO DE UNA GUÍA DE PRÁCTICAS VIRTUALES E IMPLEMENTACIÓN DEL SIMULADOR PARA SISTEMAS ELECTROMECÁNICOS LVSIM-EMS EN LA ASIGNATURA DE MÁQUINAS ELÉCTRICAS.								
TRIBUNAL								
<table border="1"> <tr> <td>ING. BENJAMIN SANTILLAN</td> <td>ING. OMAR SANCHEZ</td> <td>ING. ROBERTO TOCTAGUANO</td> </tr> <tr> <td>Presidente</td> <td>Delegado 1</td> <td>Delegado 2</td> </tr> </table>			ING. BENJAMIN SANTILLAN	ING. OMAR SANCHEZ	ING. ROBERTO TOCTAGUANO	Presidente	Delegado 1	Delegado 2
ING. BENJAMIN SANTILLAN	ING. OMAR SANCHEZ	ING. ROBERTO TOCTAGUANO						
Presidente	Delegado 1	Delegado 2						
PRESIDENTE	INFORME DE CUMPLIMIENTO:							
	PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA							
	• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE							
	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><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							
	• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE							
	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><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							
	• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE							
	<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><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								
<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Presidente</td> <td>Delegado 1</td> <td>Delegado 2</td> </tr> </table>						Presidente	Delegado 1	Delegado 2
								
Presidente	Delegado 1	Delegado 2						
14 07 2025								
FECHA DE ENTREGA DE INFORME								