

SUSTANTIVO
REGISTRO
Código: REG.DO31.08

MACROPROCESO: 01 DOCENCIA
PROCESO: 03 TITULACIÓN
01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN

INFORME FINAL DEL ASESOR

FECHA DE PRESENTACIÓN:	11 09 2023				
	DÍA MES AÑO				
CARRERA: TECNOLOGIA SUPERIOR EN MECANICA AUTOMOTRIZ					
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO:					
LOMAS PAEZ APELLIDOS	KEVIN SANTIAGO NOMBRES				
TEMA DEL PROYECTO: DISEÑO E IMPLEMENTACION DE UN SISTEMA DE CAR AUDIO ACORDE A LA NORMATIVA ACTE 2019 EN UN VEHICULO VOLKSWAGEN COMBI.					
TUTOR: ING. DARIO BORJA					
INFORME DE CUMPLIMIENTO:					
INFORME ESCRITO DE PROYECTO DE GRADO CULMINADO	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <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"/>				
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE					

TRABAJO PRÁCTICO DE PROYECTO DE GRADO CULMINADO	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <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"/>				
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE					

PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <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"/>				
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE					

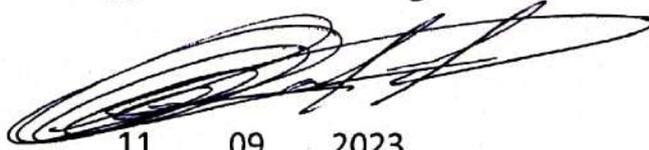
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> </table>	SI	NO		
SI	NO				

PROYECTO DE GRADO LISTO PARA REVISIÓN DEL TRIBUNAL

• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE

ADJUNTO REGISTRO DE SEGUIMIENTO DE ASESORÍA

NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE: *Dario Borja*



11 09 2023

DÍA MES AÑO

FECHA DE ENTREGA DE INFORME