

**FECHA DE PRESENTACIÓN:** 11 02 2025  
DÍA MES AÑO

**CARRERA:**

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO:** García Pila APELLIDOS Stalin Giovanni NOMBRES

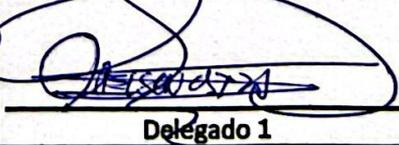
**TEMA DEL PROYECTO:**  
REPOTENCIAR EL ESPACIO DE TRABAJO EN EL TALLER DE MÁQUINAS Y HERRAMIENTAS MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE UN CUBÍCULO DE PROTECCIÓN.

**TRIBUNAL**

<b>LIC. GABRIEL COLLAGUAZO</b> Presidente	<b>MSC. NELSON CAIZA</b> Delegado 1	<b>LIC. ISRAEL ROBALINO</b> Delegado 2
--	--	---

<b>PRESIDENTE</b>	<p><b>INFORME DE CUMPLIMIENTO:</b> PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE</p> <p>_____ <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>_____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p><b>PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL</b> • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE</p> <p>_____ <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>_____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	
<b>DELEGADO 1</b>	<p><b>INFORME DE CUMPLIMIENTO:</b> PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE</p> <p>_____ <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>_____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p><b>PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL</b> • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE</p> <p>_____ <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>_____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	
<b>DELEGADO 2</b>	<p><b>INFORME DE CUMPLIMIENTO:</b> PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE</p> <p>_____ <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>_____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p><b>PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL</b> • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE</p> <p>_____ <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>_____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

 Presidente	 Delegado 1	 Delegado 2
---	--	---

11-02-2025  
FECHA DE ENTREGA DE INFORME