




| | | |
|--|---|---|
| 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.D031.06 | MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN INFORME DE APROBACIÓN DEL TRIBUNAL | |

Página 1 de 2

| | | | |
|--|---|---|---|
| FECHA DE PRESENTACIÓN: <u>14 02 2025</u> DÍA MES AÑO | | | |
| CARRERA: TECNOLOGÍA SUPERIOR EN MECÁNICA INDUSTRIAL | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO: BORJA MINA IRINA NICOL | | | |
| TEMA DEL PROYECTO: IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE PRODUCCIÓN DE AIRE COMPRIMIDO PARA EL TALLER DE NEUMÁTICA HIDRÁULICA | | | |
| TRIBUNAL | | | |
| ING.FERNANDO SANTILLAN Presidente | | ING.ESTEBAN CUSI Delegado 1 | |
| ING. IVÁN CHOCA Delegado 2 | | | |
| PRESIDENTE | INFORME DE CUMPLIMIENTO: PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE | | SI NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE | | 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 | | SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE | | SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | |
| | | | |
| DELEGADO 2 | INFORME DE CUMPLIMIENTO: PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE | | SI NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE | | SI NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | |
| | | | |
| FIRMAS DE APROBACIÓN | | | |
|  Presidente | |  Delegado 1 | |
| | |  Delegado 2 | |
| FECHA DE ENTREGA DE INFORME | | | |