

SUSTANTIVO  
REGISTRO  
Código: REG.DO31.06MACROPROCESO: 01 DOCENCIA  
PROCESO: 03 TITULACIÓN  
01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN

## INFORME DE APROBACIÓN DEL TRIBUNAL

Página 1 de 1

FECHA DE PRESENTACIÓN: 10 07 2025  
DÍA MES AÑO

CARRERA: ELECTRÓNICA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO: PILCO TITUAÑA LISBETH ABIGAIL  
APELLIDOS NOMBRES

## TEMA DEL PROYECTO:

IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE ACCESOS PARA LAS AULAS DE CLASE ELN-03 Y EL TALLER DE CNC

## TRIBUNAL

ING. JORGE HIDALGO

Presidente

ING. MAURICIO ECHEVERRIA

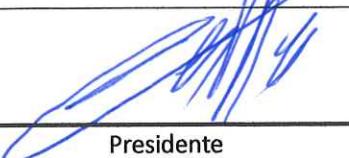
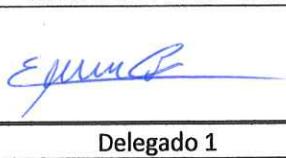
Delegado 1

ING. LEONARDO RUIZ

Delegado 2

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

## FIRMAS DE APROBACIÓN

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

10 07 2025

FECHA DE ENTREGA DE INFORME