

FECHA DE PRESENTACIÓN: 18\_07\_2025  
DÍA MES AÑO

CARRERA:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO: DIAZ ESTRADA JOSE FELICIANO  
MARCALLA PURUNCAJAS KEVIN MAURICIO  
APELLIDOS NOMBRES

TEMA DEL PROYECTO: INSTALACIÓN DEL EXTRACTOR DE AIRE EN LAS AULAS DE LA CARRERA DE MECÁNICA INDUSTRIAL DEL INSTITUTO CENTRAL TÉCNICO

**TRIBUNAL**




<u>ING. JAIME PORTERO</u> Presidente	<u>ING. FERNANDO SANTILLAN</u> Delegado 1	<u>ING. HENRRY VERDUGO</u> Delegado 2
---	--	--

P R E S I D E N T E	<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>PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • 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>			

D E L E G A D O 1	<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>PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE</p> <p>_____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>_____ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>			

D E L E G A D O 2	<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>PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • 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
--	--	---

18-07-2025  
FECHA DE ENTREGA DE INFORME