

FECHA DE PRESENTACIÓN: 27 08 2024
DÍA MES AÑO

CARRERA:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO: **VEGA VEGA EDISON JAVIER 1751785369**
APELLIDOS NOMBRES

TEMA DEL PROYECTO:
 APLICACIÓN DE LA NORMA NFPA 72 PARA EL SISTEMA ELÉCTRICO DE DETECCIÓN DE INCENDIOS PARA LA CARRERA DE ELECTRÓNICA

TRIBUNAL

| | | |
|--|---|---|
| ING. GEREMY NOVOA <small>Presidente</small> | ING. LEONARDO RUIZ <small>Delegado 1</small> | ING. DAVID AGUIRRE <small>Delegado 2</small> |
|--|---|---|

| | | | |
|------------|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 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"/> |
| | _____ | <input 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | _____ | <input 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 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"/> |
| | _____ | <input 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 |
|----------------|----------------|----------------|

03 09 2024
 FECHA DE ENTREGA DE INFORME