


FECHA DE PRESENTACIÓN:	09 12 2025 DÍA MES AÑO				
CARRERA: Mecánica Industrial Universitaria					
APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO:	Reascos Vaca Jimmy Andres APELLIDOS NOMBRES				
TEMA DEL PROYECTO: Implementación de cancelas metálicas con control de acceso biométrico y cerraduras electromagnéticas para el área de mecánica industrial del ISUCT					
TUTOR: Ing. Edilson García					
INFORME DE CUMPLIMIENTO :					
INFORME ESCRITO DE PROYECTO DE GRADO CULMINADO	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE					
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
TRABAJO PRÁCTICO DE PROYECTO DE GRADO CULMINADO	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE					
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					
PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SI	NO				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE					
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>					

	SI	NO
PROYECTO DE GRADO LISTO PARA REVISIÓN DEL TRIBUNAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE		

ADJUNTO REGISTRO DE SEGUIMIENTO DE ASESORÍA		
NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE:		
Ing. Edison García		
		
09 12 2025		
DÍA MES AÑO		
FECHA DE ENTREGA DE INFORME		