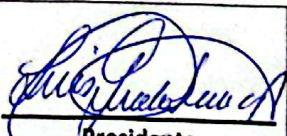
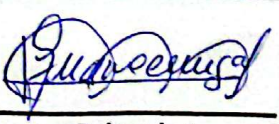
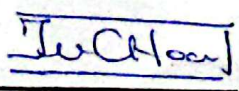


| | | |
|--|--|---|
| ISU CENTRAL TÉCNICO INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL TÉCNICO CON CONDICIÓN DE UNIVERSITARIO | | VERSION: 1.0 ELAB: 01/11/2018 U.SEV: 13/5/2023 |
| SUSTANTIVO REGISTRO Código: REG.D031.06 | MACROPROCESO: 01 DOCENCIA PROCESO: 03 TITULACIÓN 01 TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR / TITULACIÓN | Página 1 de 2 |
| INFORME DE APROBACIÓN DEL TRIBUNAL | | |

| | | |
|--|---|--|
| FECHA DE PRESENTACIÓN: <u>29</u> <u>04</u> <u>2025</u> DÍA MES AÑO | | |
| CARRERA: MECÁNICA INDUSTRIAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO: CAIZA ORTIZ APELLIDOS | | ALEX DAVID NOMBRES |
| TEMA DEL PROYECTO: Implementación de Herramientas para el Mantenimiento de Tornos y Fresadoras en el Taller de Máquinas-Herramientas. | | |
| TRIBUNAL | | |
| ING. LUIS GUALOTUÑA Presidente | ING. BRAULIO GUANOCUNGA Delegado 1 | ING. IVAN CHOCA Delegado 2 |
| P R E S I D E N T E | INFORME DE CUMPLIMIENTO: PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE _____ _____ PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE _____ _____ | |
| | SI NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| D E L E G A D O 1 | INFORME DE CUMPLIMIENTO: PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE _____ _____ PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE _____ _____ | |
| | SI NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| D E L E G A D O 2 | INFORME DE CUMPLIMIENTO: PROYECTO DE TITULACIÓN ESTÁ LISTO PARA LA DEFENSA • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE _____ _____ PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL • SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE _____ _____ | |
| | SI NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> SI NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| FIRMAS DE APROBACIÓN | | |
|  Presidente |  Delegado 1 |  Delegado 2 |
| 01/05/2025 | | |