

**FECHA DE PRESENTACIÓN:** 21 06 2024  
DÍA MES AÑO

**CARRERA:** Mecánica Industrial

**APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO:** Piau Cuasquer Wilmer Cristian  
APELLIDOS NOMBRES

**TEMA DEL PROYECTO:** REPOTENCIACION DE EQUIPOS DEL AREA DE SIMULACION DEL LABORATORIO DE CNC DE MECANICA INDUSTRIAL

**TUTOR:**

**INFORME DE CUMPLIMIENTO :**

INFORME ESCRITO DE PROYECTO DE GRADO CULMINADO SI NO

• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE

-----

-----

-----

TRABAJO PRÁCTICO DE PROYECTO DE GRADO CULMINADO SI NO

• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE

-----

-----

-----

PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL SI NO

• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE

-----

-----

-----

SI NO

PROYECTO DE GRADO LISTO PARA REVISIÓN DEL TRIBUNAL

• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE

-----  
-----  
-----

ADJUNTO REGISTRO DE SEGUIMIENTO DE ASESORÍA

NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE:

*Santiago Pullagroni*

*[Firma manuscrita]*

21 06 2024  
DÍA MES AÑO

FECHA DE ENTREGA DE INFORME