


	SI	NO
PROYECTO DE GRADO LISTO PARA REVISIÓN DEL TRIBUNAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE		
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
ADJUNTO REGISTRO DE SEGUIMIENTO DE ASESORÍA		
NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE: Ing. Braulio Guanocunga		
		
09 05 2025		
FECHA DE ENTREGA DE INFORME		