
 <b>Código: REG.FO31.08</b>	<b>INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL</b>	<b>Versión: 1.0</b>
	<b>MACROPROCESO: 01 FORMACIÓN ISTCT</b> <b>PROCESO: 03 TITULACIÓN</b> <b>01 TRABAJO DE TITULACIÓN</b>	<b>F. elaboración: 20/04/2018</b> <b>F. última revisión: 21/03/2019</b>
<b>REGISTRO</b>	<b>INFORME FINAL DEL ASESOR</b>	

<b>FECHA DE PRESENTACIÓN:</b> _____ 27 ____ 01 ____ 2021 ____ <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>DÍA</span> <span>MES</span> <span>AÑO</span> </div>		
<b>CARRERA:</b> TECNOLOGÍA SUPERIOR EN MECÁNICA AUTOMOTRIZ		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES DEL ASESORADO :</b> TOAQUIZA VEGA    FRANKLIN GEOVANNY <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>APELLIDOS</span> <span>NOMBRES</span> </div>		
<b>TEMA DEL PROYECTO:</b> VALORACIÓN DE ANOMALÍAS GENERADAS POR EL CODIFICADOR DE POSICIÓN DEL ACELERADOR DEL VEHÍCULO AUDI Q5.		
<b>TUTOR:</b> ING. CRISTIAN MAURICIO BELTRAN CHAMBA		
<b>INFORME DE CUMPLIMIENTO :</b>		
INFORME ESCRITO DE PROYECTO DE GRADO CULMINADO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE ----- ----- ----- -----		
TRABAJO PRÁCTICO DE PROYECTO DE GRADO CULMINADO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE ----- ----- ----- -----		
PROYECTO CUMPLE CON LOS OBJETIVOS PLANTEADOS EN EL PERFIL	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE		

 <b>Código: REG.FO31.08</b>	<b>INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CENTRAL</b>	<b>Versión: 1.0</b>
	<b>MACROPROCESO: 01 FORMACIÓN ISTCT</b> <b>PROCESO: 03 TITULACIÓN</b> <b>01 TRABAJO DE TITULACIÓN</b>	<b>F. elaboración: 20/04/2018</b> <b>F. última revisión: 21/03/2019</b>
<b>REGISTRO</b>	<b>INFORME FINAL DEL ASESOR</b>	

<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>		
	SI	NO
PROYECTO DE GRADO LISTO PARA REVISIÓN DEL TRIBUNAL	<input checked="checked" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• SI SU RESPUESTA ES NO EXPLIQUE		
<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>		
<p>ADJUNTO REGISTRO DE SEGUIMIENTO DE ASESORÍA</p>		
<p>NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE : ING. CRISTIAN MAURICIO BELTRAN CHAMBA</p>		
<p>-----</p> <p>29 01 2020</p> <p>FECHA DE ENTREGA DE INFORME</p>		