**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA INGENIERÍA Y APLICADAS**

**CARRERA DE INGENIERÍA EN INFORMÁTICA Y SISTEMAS COMPUTACIONALES**

Fecha: Latacunga 29 de Mayo del 2020

Estimada

Ing.Ms.C. Mayra Susana Albán

Director de Carrera

Presente.

Yo, **CHILUISA OSORIO STEFANY ALEJANDRA**, con cédula de ciudadanía N.º **050372040-1**, en calidad de estudiante del 10mo Ciclo, paralelo “A” de la **CARRERA DE INGENIERÍA EN INFORMÁTICA Y SISTEMAS COMPUTACIONALES** de la **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA INGENIERÍA Y APLICADAS**, solicito a usted se digne autorizar la inscripción de la Modalidad de Titulación.

|  |  |
| --- | --- |
| Propuesta tecnológica | x |
| Proyecto de investigación |  |
| Artículo Académico |  |

Para cuyo efecto conozco y acepto las disposiciones establecidas en las reglamentaciones de la Universidad Técnica de Cotopaxi para el proceso de titulación.

Atentamente,

Nombres completos: Stefany Alejandra Chiluisa Osorio

Dirección: Latacunga Barrio San Felipe calle Ibero Americana y Cusubamba

Celular: 0998007595

Correo electrónico: [stefanny.chiluisa1@utc.edu.ec](mailto:stefanny.chiluisa1@utc.edu.ec)

Firma:

Stefany Alejandra Chiluisa Osorio

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA INGENIERÍA Y APLICADAS**

**CARRERA DE INGENIERÍA EN INFORMÁTICA Y SISTEMAS COMPUTACIONALES**

Fecha: Latacunga 29 de Mayo del 2020.

Estimado(a)

Ing.Ms.C. Mayra Susana Albán

Director de Carrera

Presente.

Yo, **CHILUISA OSORIO STEFANY ALEJANDRA**, con cédula de ciudadanía Nº **050372040-1**, en calidad de estudiante del 10mo Ciclo, paralelo “A” de la **CARRERA DE INGENIERÍA EN INFORMÁTICA Y SISTEMAS COMPUTACIONALES** de la **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA INGENIERÍA Y APLICADAS**, solicito a usted se digne autorizar al **ING. M.SC. EDWIN EDISON QUINATOA AREQUIPA**. como Tutor de Titulación quien será la persona responsable de guiarme en los procesos para el desarrollo de la **MODALIDAD DE PROPUESTA TECNOLÓGICA.**

Para cuyo efecto conozco y acepto las disposiciones establecidas en las reglamentaciones de la Universidad Técnica de Cotopaxi para el proceso de titulación.

Atentamente,

Nombres completos: Stefany Alejandra Chiluisa Osorio

Dirección: Latacunga Barrio San Felipe calle Ibero Americana y Cusubamba

Celular: 0998007595

Correo electrónico: [stefanny.chiluisa1@utc.edu.ec](mailto:stefanny.chiluisa1@utc.edu.ec)

Firma:

Stefany Alejandra Chiluisa Osorio

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA INGENIERÍA Y APLICADAS**

**CARRERA DE INGENIERÍA EN INFORMÁTICA Y SISTEMAS COMPUTACIONALES**

Fecha: Latacunga 29 de Mayo del 2020

Estimado(a)

Ing.Ms.C. Mayra Susana Albán

Director de Carrera

Presente.

Presente.

Yo, **CHILUISA OSORIO STEFANY ALEJANDRA**, con cédula de ciudadanía N.º **050372040-1**, en calidad de estudiante del 10mo Ciclo, paralelo “A” de la **CARRERA DE INGENIERÍA EN INFORMÁTICA Y SISTEMAS COMPUTACIONALES** de la **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA INGENIERÍA Y APLICADAS**, solicito a usted se digne autorizar la inscripción del tema:

**APLICACIÓN WEB Y MÓVIL PARA SISTEMATIZAR EL CONTROL Y REGISTRO DE CITAS MÉDICAS DEL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO INTEGRAL SOURI DEL BARRIO LA ESTACIÓN.**

En la modalidad de Trabajo de Titulación.

|  |  |
| --- | --- |
| Propuesta tecnológica | x |
| Proyecto de Investigación |  |
| Artículo Académico |  |

**Línea de investigación:** Tecnologías de La Información y Comunicación

**Sublíneas de Investigación de las Carreras:** Ciencias Informáticas para la modelación de Sistemas de Información a través del desarrollo de software.

**Área donde propone desarrollar la investigación:** Consultorio médico odontológico Integral SOURI cantón Latacunga barrio la Estación

Período: Mayo2020 – Septiembre2020

El objetivo de la aplicación web y móvil es desarrollar y sistematizar el control de registro de citas médicas facilitando así al administrador el acceso de registro de los pacientes y la manera de apartar las citas es realizado por recepción de dicho consultorio en la que se estima un tiempo de búsqueda de 5 a 10 minutos en los archivos para comprobar si el paciente ya existe o no, luego el especialista (Doctor) acepta la ficha del paciente para generar un diagnóstico y así dar un adecuado tratamiento a seguir después de haber efectuado el servicio, finalmente la ficha es almacenada en folder, en la aplicación móvil el paciente podrá visualizar el tratamiento, visualizar el gasto reservar una cita médica, el proyecto se desarrollara con herramientas de software libre y gestores de base de datos. Nuestro proyecto es muy importante para el consultorio ya que facilitará tiempo y recurso tanto para el paciente como para el especialista, mediante este sistema el especialista llevara de forma ordenada la información de todos sus pacientes del consultorio.

Para cuyo efecto conozco y acepto las disposiciones establecidas en las reglamentaciones de la Universidad Técnica de Cotopaxi para el proceso de titulación.

Atentamente,

Nombres completos: Stefany Alejandra Chiluisa Osorio

Dirección: Latacunga barrio San Felipe calle Ibero Americana y Cusubamba

Celular: 0998007595

Correo electrónico: [stefanny.chiluisa1@utc.edu.ec](mailto:stefanny.chiluisa1@utc.edu.ec)

Firma:

Stefany Alejandra Chiluisa Osorio