

Anexo 10: Seguimiento a Cronograma

**Se deberán añadir las filas que se consideren necesarias. Al final, deberá firmar y colocar el sello de la carrera el tutor académico.*

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO DEL AZUAY

TECNOLOGÍA

SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES SEGÚN CRONOGRAMA

Estudiante: _____

Empresa: _____

Tutor Académico: _____

No.	Fecha de Seguimiento	Actividades según cronograma	Fecha Finalización Prevista	Porcentaje de Avance	Observaciones
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Nombre del tutor académico

Tutor Académico