**INFORME DE ESTUDIANTES CON SUSTENTACIÓN PENDIENTE**

1. **Datos informativos:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidad Académica** | Ciencias de la Salud |
| **Carrera** | Terapia ocupacional 2024 -NS |
| **Decano/a** |  |
| **Subdecano / Presidente de comisión académica** |  |
| **Director/a de carrera** |  |
| **Responsable de titulación** |  |
| **Periodo académico** | Periodo 2024-2025(2) |
| **Fecha de inicio** | Lunes, 09 de junio de 2025 |
| **Fecha de cierre** | Viernes, 20 de junio de 2025 |

1. **Datos estratégicos:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descriptor / Modalidad de titulación:** | **Número de estudiantes** |
| Proyecto de Investigación. | 0 |
| Examen complexivo. | 1 |
| **Total.** | **4** |
| **Descriptor:** | **Número de trabajos de titulación** |
| Ninguna/o. | 4 |
| **Total.** | **4** |

1. **Involucrados:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cédula** | **Apellidos y nombres estudiante** | **Periodo de Sustentación** | **Opción de aprobación previo a****titulación** | **Tema y/o título** | **Fecha de sustentación**  | **Observación** |
|  |  | 2025-1-PERIODO ORDINARIO 1 | Trabajo de titulación | Reeducación de actividades básicas de la vida diaria en pacientes amputados. | 10/06/2025 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Resumen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Opción de aprobación previo a titulación** | **Número de estudiantes** |
| **M** | **F** | **Total** |
| Trabajo de Integración Curricular | 1 | 2 | 3 |
| Examen complexivo | 1 | 0 | 1 |
| **Total.** | **2** | **2** | **4** |

1. **Calendario de sustentación de los trabajos de integración curricular / trabajo de titulación o examen de carácter complexivo.**

Las fechas de sustentación para la defensa de los trabajos de integración curricular, trabajos de titulación o examen de carácter complexivo se ejecuta en función a los cronogramas aprobados por el Órgano Colegiado Superior.

Manta, XX de XXX de 202X.

Atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
| XXX**Decano(a) y/o delegado(a)** | XXX**Subdecano (a) / Presidente de comisión académica** |
| XXX**Director(a) de Carrera** | XXX**Responsable de Titulación**  |