



FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL BECARIO

Nombre del becario:			Grado:
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	
Nombre del Asesor:			
Nombre de la tesis:			
Período académico del informe:	de:	a:	

Actividades Realizadas (elegir una opción de calificación):

Favor de evaluar las siguientes criterios:	Excelente /completamente seguro	Bueno /seguro	Suficiente /casi seguro	No satisfactorio /No es seguro
Desempeño académico				
Cumplimiento del plan de estudios				
Obtención del grado dentro del tiempo oficial del plan de estudios				

Comentarios sobre la evaluación:

Señale cuál es el porcentaje de avance de la tesis:

Con base en las respuestas anteriores y en el Art. 24 del Reglamento de Becas sobre suspensión, cancelación y conclusión de la beca, **¿Recomienda continuar, suspender o cancelar la beca?** Indique causales:

Director de Tesis

Vo. Bo.Dra. Patricia Zarazúa Villaseñor
Coordinadora Académico de Posgrado

Fecha de evaluación: / /