



## 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: ___/___/___ dd / mm / aaaa	a: ___/___/___3 dd / mm / aaaa	

### **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

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Asesor

\_\_\_\_\_  
Vo. Bo. Del Coordinador del Posgrado  
Dr. Roberto González Amaro.

Fecha de evaluación: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

dd mm aaaa