

**FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LA PERSONA BECARIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la persona becaria:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) | | | | | | | Grado: \_\_\_ | |
| Nombre del Asesor(a) Académico(a): | | | | | | | | |
| Nombre de la tesis: | | | | | | | | |
| Período académico del informe: | de: \_\_\_/\_\_\_/\_  dd / mm / aaaa | | | | a: \_\_\_/\_\_\_/\_  dd / mm / aaaa | | | |
| ***Actividades Realizadas (elegir una opción de calificación):*** | | | | | | | | |
| Favor de evaluar los siguientes criterios: | | Excelente | | Bueno | | Suficiente | | No satisfactorio |
| Desempeño académico | |  | |  | |  | |  |
| Cumplimiento del plan de estudios | |  | |  | |  | |  |
| Obtención del grado dentro del tiempo oficial del plan de estudios | |  | |  | |  | |  |
| |  |  | | --- | --- | | . |  | | | | | | | | | |
| Señale cuál es el porcentaje de avance de la tesis: | | | | | | | | |
| Con base en las respuestas anteriores y en el Art. 19 y 20 del Reglamento de Becas sobre suspensión, cancelación y conclusión de la beca, **¿Recomienda continuar, suspender o cancelar la beca?** Indique causales | | | | | | | | |
| Asesor(a) Académico(a) o Tutor(a)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Vo. Bo. Del(a) Coordinador(a) Académico(a) de Posgrado  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma (autógrafa y/o digital) | | | | | |
| Fecha de evaluación: / 0 / 2023 | | | | | | | | |