

**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 |