



FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL BECARIO

Cubrir enteramente el presente formulario con los datos necesarios a computadora y firmar a mano.

Nombre del becario:			Grado: Maestría
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Doctorado
Nombre del Tutor:			
Título de la tesis:			
Período académico del informe: del 01/09/2019 al 29/02/2020			

Actividades Realizadas Elegir una opción de calificación

	Excelente	Bueno	Suficiente	No satisfactorio
Desempeño académico				
Cumplimiento del plan de estudios				
Obtención de Grado dentro del tiempo oficial del Plan de Estudios Doctorado: 8 semestres Maestría: 4 semestres	completamente seguro	seguro	casi seguro	no es seguro

Comentarios sobre la evaluación:

Señale cuál es el porcentaje de avance de la tesis: % (Dato indispensable)

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:

Fecha de evaluación: / / 20

Firma autógrafa y Nombre Completo de responsable
de Dirección de Tesis
Comité Tutor

Dr. Efraín León Hernández
Coordinador
Programa de Posgrado en Estudios Latinoamericanos
(el Módulo de Becas recabará esta firma)