



FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL BECARIO

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

CONACYT

Nombre del becario:			Grado: Maestría ()
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Doctorado ()
Nombre del Tutor:			
Título de la Tesis:			
Período académico del informe:	de: 01/03/2018	a: 31/08/2018	

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: % (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
dd mm aaaa

Firma autógrafa y Nombre
Dirección de Tesis
Comité Tutor

Dr. Juan Alberto Arancibia Córdova
Coordinador
Programa de Posgrado en Estudios Latinoamericanos
(el Módulo de Becas solicitará esta firma)