**EVALUACIÓN SEMESTRAL – MAESTRÍA- 4o. SEMESTRE**

**Fecha:\_\_/\_\_/\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del alumno o alumna |  | firma |
| Nombre del tutor o tutora |  | firma |
| Nombre Comité tutor 1 |  | firma |
| Nombre Comité tutor 2 |  | firma |

De las Actividades Académicas establecidas por el Plan de Estudios para el **CUARTO SEMESTRE** señale la casilla correspondiente a su cumplimiento:

* Según el cronograma de actividades presentado al inicio de la investigación, ¿El/la alumno(a) cumplió con lo programado?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | SI |  | NO |

**Favor de marcar el cuadro correspondiente**

* Especificar modalidad de Graduación elegida:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Artículo académico |
|  | Informe de trabajo o de investigación |
|  | Participación en proyecto Institucional |
|  | Tesis |

* Se presentan avances respecto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Especificar: |
|  | Trabajo de campo o documental (estancia optativa) |  |
|  | Redacción preliminar de la investigación (capitulo, avances, e.t.c.) |  |

* Especificar:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Acreditación de 2 Seminarios Optativos Monográficos |
|  | Porcentaje total de avance en proyecto de investigación |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * El/la alumno(a) participó en otras actividades académicas:
 |  | Si |  | no |

(Anexar información completa)

* Especificar:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| • El/la alumno(a) participó en Programas de movilidad Estudiantil?  |  | Si |  | No |

Especifique el tipo de movilidad: Estancias de investigación

|  |  |
| --- | --- |
|  | Cursos |
|  | Estancias Cortas |
|  | Otro |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Modalidad: | Presencial |  | Virtual |  |

|  |
| --- |
| Lugar y período |
|  |
| ¿Cuál fue el aporte de dicha actividad en la investigación del/la alumno(a) |
|  |

* ¿El/la alumno(a) entregó algún producto escrito donde se refleje los resultados de la actividad?:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SI |  | NO |  |

Especificar

|  |
| --- |
|  |

**SESIONES TUTORIALES**

**Ocupar el espacio necesario**

|  |
| --- |
| 1ª. SESIÓN Fecha: |
| Observaciones del tutor o la tutora |
|  |
| 2ª. SESIÓN Fecha: |
| Observaciones del tutor o la tutora |
|  |
| 3ª. SESIÓN Fecha: |
| Observaciones del tutor o la tutora |
|  |

Tomando en cuenta el avance de investigación del(la) alumno(a) y su desenvolvimiento académico, su evaluación semestral es:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aprobado |  | No aprobado |  |

Observaciones adicionales

|  |
| --- |
|  |