 

**FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL ALUMNO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del alumno:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)**No. de CVU: ­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **Nivel en el que está inscrito:****MAESTRÍA** |
| Nombre completo del Tutor: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Título del proyecto:**\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Período académico del informe: **2025-2** | de: **27 ENERO 205** | a: **23 MAYO 2025** |
| ***Actividades realizadas (elegir una opción de calificación)*** |
| **Criterios a evaluar** | Excelente | Bueno | Suficiente | No satisfactorio |
| Desempeño académico |  |  |  |  |
| Cumplió con lo establecido en el plan de estudios |  |  |  |  |
| Considera que obtendrá el grado dentro del tiempo oficial del plan de estudios, seleccione uno de los siguientes criterios | **Completamente seguro** | **Seguro** | **Casi seguro** | **No es seguro** |
| ¿El alumno obtuvo NP o reprobó actividades académicas en el semestre **2025-2**? Sí **\_\_\_\_\_** No **\_\_\_\_\_** Porcentaje de avance en la escritura de la tesis: % Porcentaje de avance experimental: %Opción de graduación para alumnos de Maestría: Tesis **\_\_\_\_\_** o Examen General de Conocimientos **\_\_\_\_\_\_o o** Informe de Trabajo de investigación y Publicación**\_\_\_\_\_**Fecha aproximada de realización de examen de grado (mes/año) ­­­**\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** ¿El desempeño del becario fue satisfactorio? Sí **\_\_\_\_\_\_\_** No **\_\_\_\_\_\_\_****Comentarios sobre la evaluación:**  |
|  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Nombre y firma del Tutor** |  |
| Fecha de evaluación: **\_\_\_\_\_**/ **\_\_\_\_\_**/ \_\_\_\_\_  **DR. JOSÉ FEDERICO DEL RÍO PORTILLA** **Coordinador del Programa** dd mm aaaa |