

FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL BECARIO

Nombre del becario: _____			Grado: MAESTRIA
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	No. CVU _____
Nombre del Tutor: _____			

Período académico del informe:	de: 01 / 02 / 2024 dd / mm / aaaa	a: 31 / 07 / 2024 dd / mm / aaaa	

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:

Nombre y firma del tutor

Fecha de evaluación: ____ / ____ / 20____
dd mm aaaa