

## 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 / 08 / 2024 dd / mm / aaaa	a: 31 / 01 / 2025 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