



FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL BECARIO

Nombre del becario: _____			Grado que cursa: Maestría () Doctorado ()
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	No. CVU _____
Nombre del Tutor: _____			
Nombre de la tesis: _____			
Período académico del informe:	de: 28 / 01 / 2019 dd / mm / aaaa	a: 7 / 06 / 2019 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:

Señale cuál es el porcentaje de avance de la tesis: _____%

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

Nombre y firma del tutor

Dra. Silvia Ruiz Velasco Acosta
Coordinadora del Posgrado en Ciencias Matemáticas

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