



FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL BECARIO

Esta sección deberá ser
llenada en computadora o a
máquina

Nombre del becario: _____ Grado: Maestría ()
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres Doctorado ()
Nombre del Tutor: _____
Nombre de la Tesis: _____
Período académico del informe: _____ de: _____ a: _____

Actividades Realizadas (elegir una opción de calificación):

Favor de evaluar los 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 Asesor

Dr. Enrique Fernando Nava López
Coordinador del Programa de Maestría y Doctorado en
Música
Vo. Bo.
(el Módulo de Becas solicitará esta firma)

Fecha de evaluación: ____/____/20__