

 **FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO – APOYO PARA MANUTENCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la persona beneficiaria:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Primer Apellido Segundo Apellido Nombre(s) | Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CVU: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre del Asesor(a) Académico(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Período académico del informe: | de: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_ dd / mm / aaaa | a: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_ dd / mm / aaaa | Grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Favor de evaluar los siguientes criterios:  | Excelente  | Bueno | Suficiente | No satisfactorio |
| Desempeño académico |  |  |  |  |
| Cumplimiento con la carga académica total por período lectivo |  |  |  |  |
| Comentarios sobre la evaluación:Con base en la información anteriores, marque con una X**¿**Recomienda continuar (\_\_\_\_\_), suspender (\_\_\_\_) o cancelar (\_\_\_\_) el apoyo?Sello de la Coordinación AcadémicaSeñale cuál es el porcentaje de avance de la tesis: \_\_\_\_\_% |
| ¿La persona becaria respetó la normatividad institucional durante el periodo lectivo correspondiente?  **Si** (\_\_\_) o **No** (\_\_\_ ) |
| Asesor(a) Académico(a) o Tutor(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma  |  Vo. Bo. de la Coordinación Académica del Programa de Posgrado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma  |
| Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ 20\_\_\_ dd mm aaaa |