



DESEMPEÑO DEL ALUMNADO DE POSGRADO FORMATO DE EVALUACIÓN

Datos generales

Nombre del alumnado:		
Posgrado:		
Nivel:		
Nombre de la persona asesora, codirectora o directora:		
Título de la investigación:		
Trimestre evaluado	Fecha de inicio	Fecha de término

Actividades realizadas

Favor de evaluar los siguientes criterios	Excelente	Bueno	Suficiente	No satisfactorio
Desempeño académico				
Cumplimiento de actividades del período				
Calificación del examen o presentación final del período				

Comentarios sobre la evaluación

Nombre y firma de la persona asesora, codirectora o directora de la ICR o Tesis _____

Fecha de evaluación: _____