FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL BECARIO

Nombre del becario: Grado: **Doctorado**

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Nombre del Asesor:

Nombre de la tesis:

Período académico del informe: de: a:

Actividades Realizadas (elegir una opción de calificación):

Favor de evaluar los siguientes criterios:	Excelente/ completamen-te 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. Alfredo Ávila Galarza
Coordinador Académico
Programa Multidisciplinario de Posgrado en Ciencias Ambientales
UASLP

Fecha de evaluación: