****

**FORMATO DE EVALUACIÓN**

**DEL DESEMPEÑO DEL BECARIO**

**CVU:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del becario:  Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) | | | | | | | Grado: **Maestría en Ciencias Agroalimentarias (clave 003322)** | |
| 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 /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: El estudiante ha tenido un excelente desempeño en las actividades académicas y en la estructuración de protocolo de investigación, lo cual lo sitúa en los términos de culminar su maestría en tiempo y forma. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 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 Director (a) de tesis | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vo. Bo. Del Coordinador Académico de Posgrado | | | | | |
| Fecha de evaluación: / / 2025 | | | | | | | | |