

## FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL BECARIO

Nombre del becario:

Grado:

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

---

Dra. Paola Elizabeth Díaz Flores  
Coordinadora Académica  
Programa Multidisciplinario de Posgrado en  
Ciencias Ambientales  
UASLP

Fecha de evaluación: