

Fecha de evaluación: 09 / 12 / 2019

dd mm aaaa

FORMATO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL BECARIO

Nombre del becario	0:						
Katagiri	Tanaka	Antonio Osamu		<u>.</u>	Grado: MNT		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres					
Nombre del Aseso	r: <u>Héctor Alán Aguirr</u>	e Soto					
Nombre de la tesis of photocrosslinkal	: Fabrication of grapl	hitic-carbon suspe	nded nanow	ires thro	ough mechan	oelectrospinning	
Período académico del informe:		de: 12 / 08 / 2019 dd / mm / aaaa		a: <u>20 / 12 / 2019</u> dd / mm / aaaa			
		dd / IIIII / ddad			du / IIIII / ddad		
	Actividades Rea	alizadas (elegir ui	na opción d	e califi	cación):		
Favor de evaluar la criterios:	as siguientes	Excelente /completamente seguro	Bueno /seguro	,	Suficiente /casi seguro	No satisfactorio /No es seguro	
Desempeño acadé	emico						
Cumplimiento del p	olan de estudios						
Obtención del grado dentro del tiempo oficial del plan de estudios							
Comentarios sobre	e la evaluación:						
Señale cuál es el p	orcentaje de avance	de la tesis:	_%				
	respuestas anterior clusión de la beca, ¿						
Nombre y firma del Asesor			Nombre y firma del Director de Programa				