**EVALUACIÓN PARCIAL DE TRABAJO DE GRADO**

Este formulario de evaluación parcial lo diligencian los estudiantes. Debe ser revisado y aprobado por el director de trabajo de grado. Se debe entregar en físico y con las firmas originales al director de programa en las fechas establecidas en el Calendario Académico.

Junto con este formulario se deberá entregar el documento parcial en la plantilla de informe final.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha: (dd/mm/aa)** | / / | **Período reportado:** |  |
| **Nombre del trabajo de grado:** |  | | |
| **Director del trabajo de grado:** |  | | |
| |  |  | | --- | --- | | Nombre del estudiante | Programa académico | |  |  | |  |  | | | | |
| 1. **Avance en el cronograma de trabajo**. De acuerdo con el cronograma de trabajo aprobado indique a continuación el avance en las actividades del período respectivo. Añada tantas filas como sea necesario para incluir todas las actividades de su trabajo.  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Actividad** | **Ejecución estimada en el cronograma (%)** | **Ejecución real (%)** | **Justificación**  **(solo cuando haya retraso en las actividades planeadas)** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | |
|  | | | |
| 1. **Estado general del proyecto.** Especifique consideraciones adicionalescomo su propio desempeño, el acompañamiento de la Institución en el proceso, entre otros. | | | |

Firmas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estudiante: (nombre) Estudiante: (nombre)

**Recomendación del DIRECTOR DEL TRABAJO DE GRADO, para Trabajo de Grado I:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aprobar** |  | **Reprobar** |  |
| **Justificación (en caso de reprobación):** | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma director del trabajo de grado

**Espacio exclusivo para el DIRECTOR DE PROGRAMA (Marcar con una X).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Con este avance se autoriza la aprobación de Trabajo de grado I? | **Sí** | **No** |
| ¿Requiere un informe de avance adicional? | **Sí** | **No** |
| Fecha en la que se debe entregar un nuevo informe |  | |
|  |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma director del programa