

Doctorado en Ciencias en Biodiversidad y Conservación de Ecosistemas Tropicales

FORMATO DE EVALUACIÓN MENSUAL DEL DESEMPEÑO DEL BECARIO

Nombre del becario:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Semestre:

Nombre del tutor principal:

Nombre del proyecto de investigación:

Mes y año de evaluación:

Actividades realizadas (marcar con una x la opción seleccionada)

Evaluar los siguientes criterios:	Excelente /completamente seguro	Bueno /seguro	Suficiente /casi seguro	No satisfactorio /No es seguro
Avances en el proyecto de investigación				
Desempeño en la Actividad Académica Complementaria				
Cumplimiento en el cronograma de actividades propuesto.				

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 la beca (), suspender la beca (), cancelar la beca ()

Indique causales y comentarios que considere necesarios:

Nombre y firma del tutor principal

Nombre y firma del estudiante