**FORMATO DE EVALUACIÓN DE REUNIÓN DE COMITÉS TUTORALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** | **SEMESTRE:** |
| **NOMBRE DE LA TESIS:** | |
| **PERIODO DE REPORTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE ENTREGA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **dd / mm / aaaa al dd / mm / aaaa dd / mm / aaaa** | |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADES PROGRAMADAS HASTA EL DÍA DE LA REUNIÓN** |
| **ACTIVIDADES REALIZADAS** |
| **PRODUCTOS PRESENTADOS** |
| **COMENTARIOS SOBRE LA EVALUACIÓN /COMPROMISOS** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PORCENTAJE DE AVANCE DE LA TESIS: \_\_\_\_\_\_\_\_% NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE Y FIRMA DE ASESOR NOMBRE Y FIRMA DE ASESOR**