FORMATO DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DEL PRODUCTO INTEGRADOR

PERÍODO:

Nombre del alumno: *Semestre:*

_____
Apellido Paterno *Apellido Materno* *Nombre(s)*

*Nombre del Asesor:*_____

*Título del PI:*_____

Período académico del informe: *de:* / /20 *a:* / /20
dd / mm / aaaa *dd / mm / aaaa*

ACTIVIDADES REALIZADAS (ELEGIR UNA OPCIÓN DE CALIFICACIÓN)				
Favor de evaluar los siguientes criterios:	**Excelente /completamente seguro**	**Bueno /seguro**	**Suficiente /casi seguro**	**No satisfactorio /No es seguro**
Cumplimiento con las tareas asignadas por el asesor				
Avance del PI				
Término del PI en tiempo				
Comentarios sobre la evaluación:				

Señale cuál es el porcentaje de avance del Producto Integrador 0%

_____ _____
Nombre y firma del Asesor Vo. Bo. del Coordinador Académico de Posgrado

Fecha de evaluación: / / 20
dd mm aaaa

VISIÓN UANL 2030
EDUCACIÓN DE CALIDAD PARA TRANSFORMAR Y TRASCENDER EN BENEFICIO DE LA HUMANIDAD

Av. Universidad S/N Cd. Universitaria
San Nicolás de los Garza, Nuevo León, México, C.P.P. 66455
Tels. (81) 14424400 ext. 4448 | 83294000 ext. 7216, 7234
correo electrónico: spi.fic@uanl.mx