**Anexo A. Programa de trabajo del tutor académico y/o director de tesis**

Matrícula y nombre del estudiante:

Nombre del tutor académico y/o director de tesis: Tema de tesis:

Línea de generación y aplicación del conocimiento:

Determinar los avances que alcanzará en el desarrollo de sus actividades académicas y/o tesis durante el periodo actual:

Identificar las condiciones y actividades necesarias que requerirá el estudiante para lograr los avances establecidos:

Nombre y firma del tutorado

Nombre y firma del tutor académico

Vo. Bo. Del Coordinador de posgrado del programa educativo

Fecha de evaluación: día/mes/año

**Anexo B. Informe del tutor académico**

 Matrícula y nombre del estudiante:

 Nombre del tutor académico:

 Tema de tesis:

Describa los avances académicos presentados por el estudiante durante el periodo, así como los acuerdos y las estrategias de apoyo establecidas durante las sesiones de tutoría:

Nombre y firma del tutorado

Nombre y firma del tutor académico:

Vo. Bo. Del Coordinador de posgrado del programa educativo

Fecha de evaluación: día/mes/año

**Anexo C. Informe del director de tesis**

 Matrícula y nombre del estudiante:

 Nombre del director de tesis:

 Tema de tesis:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Evaluación de las actividades realizadas por el estudiante | | | | |
|  | Excelente | Bueno | Suficiente | No satisfactorio |
| Desempeño académico |  |  |  |  |
| Cumplimiento del plan de estudios |  |  |  |  |
|  | Completamente  seguro | Seguro | Casi seguro | No es seguro |
| Obtención del grado dentro del  tiempo oficial del plan de estudios |  |  |  |  |

Cuál es el porcentaje de avance de la tesis: %

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Continuar | Suspender | Cancelar |
| En caso de que el estudiante cuente  con una beca de CONACYT, y  considerando las respuestas  anteriores, así como, el Art. 24 del  Reglamento de Becas de CONACYT  sobre suspensión, cancelación y  conclusión de la beca, recomienda |  |  |  |
| Describa el motivo: | | | |

Nombre y firma del tutorado

Nombre y firma del Director de tesis

Vo. Bo. Del Coordinador de posgrado del programa educativo

Fecha de evaluación: día/mes/año