FORMATO 11: FORMATO DE SEGUIMIENTO DE DIRECTOR DE TRABAJO RECEPCIONAL

**NOMBRE DEL DOCENTE DE EXPERIENCIA RECEPCIONAL**.

**DOCENTE DE LA EE EXPERIENCIA RECEPCIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del alumno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellido Paterno Apellido Materno Nombres | Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No. De sesión\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre del Asesor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre de la tesis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Período académico del informe: | de: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_ dd / mm / aaaa | a: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_ dd / mm / aaaa |
| ***Actividades Realizadas*** |
| Favor de evaluar los siguientes avances de la investigación:  | Excelente /completamente seguro | Bueno/seguro | Suficiente/casi seguro | No satisfactorio/No es seguro |
| Introducción |  |  |  |  |
| Marco teórico |  |  |  |  |
| Metodología |  |  |  |  |
| Resultados |  |  |  |  |
| Conclusión |  |  |  |  |
| Referencias |  |  |  |  |
| Comentarios sobre el avance del trabajo recepcional: |
| Señale cuál es el porcentaje de avance de la tesis: \_\_\_\_\_% |

A t e n t a m e n t e

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre completo del alumnoCorreo electrónico institucionalNúmero telefónico | Vo. Bo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre completo del Dir. Del TRCorreo electrónico institucionalNúmero telefónico |

C.c.p. Coordinación de Experiencia Recepcional.

C.c.p. Director del Trabajo Recepcional