

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE OAXACA  
 DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN  
 TRAYECTORIA ACADÉMICA  
 FORMATO ACTA DE EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL  
 SEMESTRE**

Los integrantes del Comité Tutorial del alumno:

\_\_\_\_\_

Título del Protocolo de Investigación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En su sesión de fecha \_\_\_\_\_ se reunieron para evaluar el cumplimiento del plan de trabajo del semestre \_\_\_\_\_ considerando las materias optativas y actividades complementarias plasmadas en el documento antes mencionado:

<b>Materia/Actividades</b>	<b>Clave</b>	<b>Lugar y fecha de la actividad</b>	<b>Calificación(número y letra escala de 0 a 100)</b>	<b>Observaciones</b>

Que ponderando el desempeño en cada una de las actividades realizadas, el Comité tutorial concluye asignar al estudiante la calificación de \_\_\_\_\_. Por lo que se generaron los siguientes acuerdos:


Las observaciones y acuerdos del comité deberán ser acatadas por el alumno.

Nombre y firma del Director de Tesis	Nombre y firma del Co-Director
Nombre y firma del Asesor	Nombre y firma del Asesor