



Universidad Simón Bolívar
Coordinación de Biología

TRIMESTRE: _____

EVALUACIÓN DEL TRABAJO DE TESIS (PREGRADO)

Nombre del tesista: _____ Nombre del Tutor: _____
Carnet no. _____

Titulo del Proyecto

Código: _____

EVALUACIÓN

1.- El alumno cumplió con el trabajo previsto para el trimestre? SI _____ NO _____

2.- Han surgido dificultades imprevistas en el desarrollo del trabajo? SI ____ NO ____
En caso afirmativo, explique:

El proyecto se está cumpliendo según los objetivos y plazos previstos? SI ____ NO ____
En caso negativo, explique:

3.- Califique el trabajo del tesista en este período:

Aprobado _____

Reprobado _____

* Incompleto _____

Fecha: _____

Tutor: _____

Evaluador: _____

Evaluador _____

Explique: _____

* La calificación de Incompleto solo podrá ser utilizada para el módulo II (EP-1819), de TEG y se permitirá reinscribir la asignatura una vez más (trimestre siguiente).

UTILICE HOJA ANEXA SI ES NECESARIO

