



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS



Cuernavaca, Mor. a _____

INFORME TUTORAL SEMESTRAL
MAESTRÍA EN CIENCIAS COGNITIVAS

Nombre del/la estudiante: _____

Programa de Estudios: _____

Generación: _____

Semestre: Enero – Junio (Primavera) Agosto – Diciembre (Otoño) Año: _____

Nombre del Director(as) de Tesis: _____

El desempeño del estudiante este semestre ha sido: Satisfactorio Insatisfactorio

Porcentaje de desarrollo de las actividades asignadas y su justificación:

Acuerdos tomados para desarrollo de actividades durante el siguiente semestre:

¿Respondió la evaluación docente UAEM? Sí No

Firma de Conformidad de miembros del comité (e-firma UAEM):