Casa abierta al tiempo
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Lerma

División Ciencias Básicas e Ingeniería

FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROYECTO TERMINAL I (FEPT1)

a) Identificación

Alumno/a/os: _____

Matrícula: _____

Licenciatura: _____

Trimestre: _____ Año: _____

Título del Proyecto Terminal:

_____

Modalidad: ☐ Desarrollo Tecnológico ☐ Investigación ☐ Experiencia Profesional

b) Entregables recibidos

Reporte Parcial (PDF) con portada y declaratoria (asesor y alumnado)

Fecha de recepción: _____ Folio / URL:_____

Evidencias adicionales solicitadas por la Coordinación (bitácora, prototipo, repositorio de código, dataset, etc.)

c) Evaluación (referida al Protocolo aprobado)

CRITÉRIO	CALIFICACIÓN (%)
Cumplimiento del cronograma y actividades comprometidas	
Claridad técnica y estructura del reporte parcial	
Calidad de resultados parciales (prototipos, software, análisis, pruebas, etc.)	
Uso de fuentes, metodología y redacción técnica	
Presentación y evidencias	

Nota: La calificación final de PTI es asignada por la/el asesor(a) conforme a los Lineamientos.

d) Contribución a Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)

Marcar uno o varios; si no aplica, marcar N/A.

☐ ODS 1 – Fin de la pobreza	☐ ODS 10 – Reducción de las desigualdades
☐ ODS 2 – Hambre cero	☐ ODS 11 – Ciudades y comunidades sostenibles
☐ ODS 3 – Salud y bienestar	☐ ODS 12 – Producción y consumo responsables
☐ ODS 4 – Educación de calidad	☐ ODS 13 – Acción por el clima
☐ ODS 5 – Igualdad de género	☐ ODS 14 – Vida submarina
☐ ODS 6 – Agua limpia y saneamiento	☐ ODS 15 – Vida de ecosistemas terrestres
☐ ODS 7 – Energía asequible y no contaminante	☐ ODS 16 – Paz, justicia e instituciones sólidas
☐ ODS 8 – Trabajo decente y crecimiento económico	☐ ODS 17 – Alianzas para lograr los objetivos
☐ ODS 9 – Industria, innovación e infraestructura	☐ N/A – No aplica

Comentarios (opcional):

_____

_____

e) Calificación Final

Calificación numérica asignada por el asesor/a _____ / 100

Dictamen: ☐ Aprobado ☐ No aprobado

f) Firmas y Vistos Buenos

Involucrados	Nombre	Fecha	Firma y sello
Asesor / a			
Responsable UEA PTI			
Coordinación de estudios (asiento en acta)			