

**Valoración de la Comisión Revisora del Documento Recepcional y/o Tesis,
del ciclo escolar: _____**

Nombre del Revisor: _____

Fecha de recepción: _____ Vo. Bo. _____

Fecha de entrega: _____ No. Consecutivo de entrega: _____

1. Nombre del alumno: _____

2. Modalidad de Titulación: _____

3. Licenciatura: Secundaria: () Especialidad: _____
Psicopedagogía () Ciencias Religiosas ()

4. Año de egreso: _____

5. Título del trabajo de investigación: _____

6. Tipo de investigación: a) Científica () b) Educativa/social ()

7. Nombre del asesor: _____

8. Nombre del lector: _____

9. Línea temática: _____

10. Criterios generales de valoración (para llenar por el revisor)

Indicadores	Escala			
	Excelente	Muy bien	Bien	Regular
Resumen				
Descripción de la Escuela y contexto				
Fundamentación teórica (Modelo APA)				
Proceso de elaboración de actividades de indagación				
Propuesta didáctica				
Sistematización de análisis de la experiencia				
Conclusiones, fuentes de consulta y anexos				
Organización del trabajo de investigación				
Redacción				
Ortografía				

Observaciones y/o comentarios:
