1. ***TITULO DEL PROYECTO:***

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adecuado |  | No adecuado |  |

1. ***IDENTIFICACION DE LOS PARTICIPANTES***

**DIRECTOR:**

|  |
| --- |
|  |

**ESTUDIANTES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: |  | COD: |  |
| NOMBRE: |  | COD: |  |

PROGRAMA ACADEMICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ***EVALUADOR*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE: |  | TEL: |  |

1. ***DESCRIPCION Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA***

|  |  |
| --- | --- |
|  | El problema es claro y la justificación también lo es. |
|  |  |
|  | El problema es claro pero la justificación no lo es. |
|  |  |
|  | El problema no es claro y no es clara la justificación. |

Observaciones:

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. ***OBJETIVOS***
   1. ***GENERAL***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Claro | Si |  | No |  |
|  |  |  |  |  |
| Alcanzable | Si |  | No |  |
|  |  |  |  |  |
| Concordante con el problema | Si |  | No |  |
|  |  |  |  |  |
| Ambiguo | Si |  | No |  |

* 1. ***ESPECIFICOS***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Acordes con el objetivo general | Si |  | No |  |

Observaciones:

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. ***JUSTIFICACIÓN***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adecuada al tipo de problema | Si |  | No |  |

Observaciones:

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. ***MARCO CONTEXTUAL***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adecuado al tipo de problema y Tema planteado | Si |  | No |  |

Observaciones:

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. ***ANTECEDENTES***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Son suficientes de acuerdo al tipo de problema | Si |  | No |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Observaciones:

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. ***METODOLOGIA***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Es adecuado al tipo de problema | Si |  | No |  |
|  |  |  |  |  |
| Las fases están bien delimitadas | Si |  | No |  |
|  |  |  |  |  |
| Las fases están bien explicadas | Si |  | No |  |

Observaciones:

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. ***RESULTADOS ESPERADOS***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Concordantes con los objetivos | Si |  | No |  |
|  |  |  |  |  |
| Relevantes | Si |  | No |  |
|  |  |  |  |  |
| Alcanzables | Si |  | No |  |
|  |  |  |  |  |
| Claros | Si |  | No |  |

Observaciones:

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. ***PRESUPUESTO***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| El presupuesto está acorde con la metodología? | Si |  | No |  |
|  |  |  |  |  |
| Los recursos asignado son suficientes para las actividades establecidas? | Si |  | No |  |

Observaciones:

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. ***CRONOGRAMA***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| El cronograma está acorde con la metodología? | Si |  | No |  |
|  |  |  |  |  |
| El tiempo asignado es suficiente para las actividades establecidas? | Si |  | No |  |

Observaciones:

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. ***REFERENCIA BIBLIOGRAFICA***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pertinente | Si |  | No |  |
|  |  |  |  |  |
| Relevante | Si |  | No |  |
|  |  |  |  |  |
| Suficiente | Si |  | No |  |
|  |  |  |  |  |
| Actualizada | Si |  | No |  |

Observaciones:

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. ***CONCEPTO***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Aceptado |
|  |  |
|  | Aceptado con correcciones y puede iniciar. |
|  |  |
|  | Viable, y no puede iniciar *(Debe hacer Correcciones y presentar de nuevo la propuesta)* |
|  |  |
|  | Rechazado |

Observaciones generales:

|  |
| --- |
|  |
|  |

**FECHA DE REVISION**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIA** |  | **MES** |  | **AÑO** |  |

**FIRMA DEL EVALUADOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | Firma: |  |
| CC No. |  | de |  |