

**Valoración de la Comisión Revisora del Portafolio de Evidencias,
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: Preescolar () Primaria ()
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. Criterios generales de valoración (para llenar por el revisor)

| Indicadores | Escala | | | |
|--|-----------|----------|------|---------|
| | Excelente | Muy bien | Bien | Regular |
| Resumen | | | | |
| Introducción | | | | |
| Desarrollo, organización y valoración de las evidencias de aprendizaje | | | | |
| Conclusiones | | | | |
| Referencias (Modelo APA) | | | | |
| Anexos | | | | |
| Organización del trabajo de investigación | | | | |
| Redacción | | | | |
| Ortografía | | | | |

Observaciones y/o comentarios:
