

**Valoración de la Comisión Revisora del Informe de Prácticas Profesionales,
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				
Plan de acción				
Propuesta de mejora				
Conclusiones				
Recomendaciones				
Referencias (Modelo APA)				
Anexos				
Organización del trabajo de investigación				
Redacción				
Ortografía				

Observaciones y/o comentarios:
