**EVALUACIÓN PARA PROPUESTAS DE TRABAJO TERMINAL**

|  |
| --- |
| **no. DE REGISTRO DEl tt:**  |
| **TÍTULO DEl TT:**  |
|  |
|  |
| **FECHA DE EVALUACIÓN:**  | NO. DE VERSIÓN | 1a. |  | 2a. |  |  |  |
|  |
| **P R E G U N T A** | **SI** | **NO** | **observaciones** |
| **1. Título del TT.** ¿El título corresponde al producto esperado?  |  |  |  |
| **2. Resumen.** ¿El resumen expresa claramente la propuesta del TT, su importancia y aplicación?  |  |  |  |
| **3. Palabras clave.** ¿Las palabras clave han sido clasificadas adecuadamente?  |  |  |  |
| **4. Introducción.** ¿La presentación del problema a resolver es comprensible?  |  |  |  |
| **5. Objetivo.** ¿El objetivo es preciso y relevante?  |  |  |  |
| **6. Planteamiento.** ¿El planteamiento del problema y la tentativa solución descrita son claros? |  |  |  |
| **7. Justificación.** ¿Sus contribuciones o beneficios están completamente justificados? Originalidad, vinculación con población usuaria potencial, utilidad de los resultados, complejidad en su elaboración a nivel ingeniería, mejoramiento de lo existente, etc.  |  |  |  |
| **8. Resultados o productos esperados.** ¿Su viabilidad es adecuada?Tiempos, recursos humanos y materiales, alcances, costos y otros puntos que puedan impedir la culminación exitosa del trabajo. |  |  |  |
| **9. Metodología.** ¿La propuesta metodológica es pertinente?  |  |  |  |
| **10. Cronograma.** ¿El calendario de actividades por estudiante es adecuado?  |  |  |  |
|  |
| **D I C T A M E N** |
| **APROBADO**

|  |
| --- |
|  |

 | **no APROBADO**

|  |
| --- |
|  |

 |
|  |
| **RECOMENDACIONES ADICIONALES:**  |
| NOMBRE Y FIRMA DEL SINODAL: |  |
| ACADEMIA: |  |
| DEPARTAMENTO: |  |
| CONTACTO: |  |

NOTA: Cada sinodal contará con cinco días hábiles para evaluar un protocolo y entregar el formato llenado a la Presidencia de su Academia; de lo contrario, dejará de fungir como tal y se nombrará otro/a sinodal que en los siguientes cinco días hábiles pueda dar cumplimiento con dicho proceso.