

Requisitos propuestos por la Dirección General de Educación Tecnológica Industrial, para evaluar los proyectos de investigación que presentan docentes y alumnos de los CETis y CBTis

FORMATO DE EVALUACIÓN 2014

Título de la investigación: _____
 Tipo de investigación: _____ Línea de investigación: _____
 Autor 1: _____ Plantel: _____ No. _____
 Autor 2: _____ Plantel: _____ No. _____
 Asesor (DGETI) _____ Plantel: _____ No. _____
 Asesor externo: _____ Institución: _____
 Subdirección de Enlace Operativo (SEO) de: _____ Categoría: Docente Alumno
 Fecha de evaluación: _____

CRITERIOS	PONDERACIONES					
	1	2	3	4	5	Total
Elementos del informe de investigación						
Ortografía, redacción y sintaxis ABCD						
Título ABCD						
Resumen ABCD						
Introducción ABCD						
Planteamiento del problema ABCD						
Objetivos ABCD						
Hipótesis AC						
Justificación ABCD						
Marco teórico ABCD						
Cronograma ABCD						
Total de puntos (Proyecto de investigación)						
Metodología						
Universo de Estudio, selección y tamaño de la muestra A						
Procedimientos para la recolección de Información ABCD						
Nivel de innovación, contribución y alcance ABCD						
Algoritmo y Software D						
Diagramas de Flujo y Esquemas BCD						
Desarrollo y aplicación ABCD						
Total de puntos (Metodología):						
Presentación de resultados y análisis						
Presentación de resultados ABCD						
Análisis de resultados y discusión ABCD						
Conclusiones ABCD						
Factibilidad técnica y financiera BCD						
Viabilidad social ABCD						
Total de puntos (Resultados):						
Fuentes de información						
Bibliografía y/o referencias documentales ABCD:						
Total de puntos del informe final:						
Tipos de investigación:	A. Investigación (básica o aplicada): 72 pts. Mínimo					
	B. Prototipo tecnológico: 68 pts. Mínimo aprobatorio					
	C. Prototipo didáctico: 76 pts. Mínimo aprobatorio					
	D. Desarrollo Software: 72 pts. Mínimo aprobatorio					

EXCELENTE	ACEPTABLE	HAY QUE MEJORAR	INSUFICIENTE	NO ACEPTABLE
5	4	3	2	1

APROBADO: SI NO DERECHO A REPLICA: SI NO Fecha de inicio: _____
 Fecha de término: _____

Nombre de la Institución: _____

Nombre y firma del evaluador: _____