|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Proyecto:** |  | **Fecha:** |  |

Marque con una (X) la opción que considere correcta.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criterio** | **Excelente** | **Bueno** | **Aceptable** | **Deficiente** |
| **1. Se realizaron las actividades programadas.** |  |  |  |  |
| **2. Las actividades realizadas en el proyecto cumplieron con sus expectativas.** |  |  |  |  |
| **3. La metodología del proyecto fue coherente para solucionar el problema.** |  |  |  |  |
| **4. Se cumplieron los objetivos.** |  |  |  |  |
| **5. El tiempo fue suficiente para el desarrollo del proyecto.** |  |  |  |  |
| **6. Tuvo impacto positivo el desarrollo del proyecto.** |  |  |  |  |
| **7. Los recursos utilizados fueron suficientes para el desarrollo del proyecto.** |  |  |  |  |

**EVIDENCIAS:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**FORTALEZAS:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**DEBILIDADES:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**SUGERENCIAS:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firmas de los responsables:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |