

Fecha: ___/___/___

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO **CAPÍTULO IV**

Nombres y Apellidos: _____ Código: _____

Asesor(a): _____ Especialidad: Electrónica

Estimado(a) Asesor(a): Se agradece considerar solamente el contenido.

CRITERIOS A EVALUAR		Se cumple/ Sí se realiza	La información no es precisa	No la realizan
<i>Calificación: Si cumple (2 puntos); La información no es precisa, es incompleta (1,5 puntos), no lo realizan (sin calificación)</i>		2	1	0
CAPÍTULO IV: DISEÑO DE LA PROPUESTA				
I. Descripción Detallada del Sistema o Prototipo				
1	Se realiza en forma clara y precisa las características físicas y funcionales del sistema propuesto, sustentando con bases teóricas para darle soporte a lo propuesto.			
2	Existencia de planos, esquemas, diagramas de bloque, algoritmos y/o listado de programas.			
3	Secuencia Lógica en planos, esquemas, diagramas de bloque, algoritmos y/o listado de programas.			
4	Identificación clara y precisa en esquemas, diagramas de bloque, algoritmos y/o listado de programas.			
II. Diseño Eléctrico - Electrónico				
5	Coincidencia entre los planos circuitales y el físico de acabado final.			
6	Lista de componentes y dispositivos junto a sus especificaciones respectivas.			
7	Cálculos relacionados con el diseño circuital.			
8	Criterios de cálculos relacionados con el diseño circuital.			
III. Inversión Estimada				
9	Lista de componentes y dispositivos que conforman el proyecto junto a sus respectivos precios referenciales.			
IV. Instrucciones de Operación				
10	Lista de pasos a seguir para la instalación, puesta en marcha, operación, ajuste y/o mantenimiento que garanticen el funcionamiento correcto del sistema propuesto.			
TOTAL				

OBSERVACIONES

TOTAL EVALUACIÓN:	CONVERSIÓN a 30 %	Firma de Alumno:	Firma de Asesor:
(sobre 20 puntos)	(multiplicar * 0,3)	Fecha:	Fecha:

Elaborado por: **Coordinación de TEG Mayo del 2011**

Departamento de Pasantías

Fecha: ____/____/____

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO REVISIÓN FINAL

Nombres y Apellidos: _____

Código: _____

Asesor(a): _____

Especialidad: _____

CRITERIOS A EVALUAR		Se cumple/ Sí se realiza	No es preciso / Es regular	No/ No la realizan
		4	2	0
V: Producto Final				
1	El Producto Final de la Investigación resuelve la problemática planteada			
2	El Producto Final de la Investigación cumple con los objetivos de la propuesta			
3	El Producto Final de la Investigación incorpora elementos tecnológicos considerados innovadores			
4	Se pudo verificar el funcionamiento del Producto Final de la Investigación			
5	El Producto Final de la Investigación tiene potencialidad para ser mercadeado			
SUB TOTALES				

TOTAL EVALUACIÓN:		CONVERSIÓN a 40%	Firma del Asesor:
(sobre 20 puntos) (Sumar de sub- totales)		(multiplicar * 0,4)	Fecha:
Firma Alumno:	Firma Alumno	Firma Alumno:	Recibe Dpto. TEG:
Fecha: / /	Fecha: / /	Fecha: / /	Fecha:

OBSERVACIONES
