|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORME FINAL DE LA BECA** | | Fecha de entrega: |
| Nombre del estudiante: | | Firma |
| Coordinador/tutor del proyecto VIE: | | Firma: |
| **EVALUACIÓN D ELA BECA OTORGADA** | | Escala de valoración: (1 es NINGUNA MEDIDA y 5 es TOTAL MEDIDA). |
| Criterio | Pregunta |
| Pertinencia: | ¿Considera que el procedimiento de adjudicación y seguimiento de la beca de posgrado asignada ha sido transparente? | Si/No, Por qué no:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿En qué medida considera que de la beca de posgrado asignada cumple con la función de apoyar a la investigación en los programas de posgrado?  (Utilice una escala de 1 a 5 donde 1 es NINGUNA MEDIDA y 5 es TOTAL MEDIDA). | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | http://boletasolap.conare.ac.cr/u_estatales/templates/default/print_img_radio.png | http://boletasolap.conare.ac.cr/u_estatales/templates/default/print_img_radio.png | http://boletasolap.conare.ac.cr/u_estatales/templates/default/print_img_radio.png | http://boletasolap.conare.ac.cr/u_estatales/templates/default/print_img_radio.png | http://boletasolap.conare.ac.cr/u_estatales/templates/default/print_img_radio.png | |
| Eficacia: | ¿Qué tan determinante considera usted la beca otorgada para el éxito del proyecto de su grupo de investigación? (Utilice una escala de 1 a 5 donde 1 es NINGUNA MEDIDA y 5 es TOTAL MEDIDA). | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | http://boletasolap.conare.ac.cr/u_estatales/templates/default/print_img_radio.png | http://boletasolap.conare.ac.cr/u_estatales/templates/default/print_img_radio.png | http://boletasolap.conare.ac.cr/u_estatales/templates/default/print_img_radio.png | http://boletasolap.conare.ac.cr/u_estatales/templates/default/print_img_radio.png | http://boletasolap.conare.ac.cr/u_estatales/templates/default/print_img_radio.png | |
| ¿En qué medida la beca promovió en usted el interés en la investigación en su campo estudios? (Utilice una escala de 1 a 5 donde 1 es NINGUNA MEDIDA y 5 es TOTAL MEDIDA). | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | http://boletasolap.conare.ac.cr/u_estatales/templates/default/print_img_radio.png | http://boletasolap.conare.ac.cr/u_estatales/templates/default/print_img_radio.png | http://boletasolap.conare.ac.cr/u_estatales/templates/default/print_img_radio.png | http://boletasolap.conare.ac.cr/u_estatales/templates/default/print_img_radio.png | http://boletasolap.conare.ac.cr/u_estatales/templates/default/print_img_radio.png | |
| ¿Una vez graduado/a, le interesaría continuar vinculado/a a la investigación en la universidad? | Si, de qué forma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  No. |
| Eficiencia: | ¿Durante el transcurso de sus estudios la Dirección de Posgrado le han proporcionado suficiente información sobre los procesos relacionados a su beca: proceso de solicitud, fechas de desembolso, informes a presentar? | Si  No, Por qué no:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿La Dirección de Posgrado ha estado disponible para brindarle el apoyo necesario en la resolución de problemas y dificultades relacionados con su beca? | Si  No, Por qué no:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ¿Le interesaría formar parte de un grupo de alumni de la Dirección de Posgrado? | Si/No |
| Seguimiento: | Por favor anote su nombre de usuario en LinkedIn: |  |
| Recuerde adjuntar a este informe final los siguientes documentos:  - Copias de constancia de publicaciones, ponencias, etc.  - Copia del título; o bien, certificación o constancia de que terminó. | | |
| **RESUMEN LABORES** (2 páginas máx.) | | |
|  | | |