

CONACYT
Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología
DIRECCIÓN DE BECAS Y APOYOS
INFORME DE ACTIVIDADES DEL BECARIO

No. de Registro:

<hr/>			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
<hr/>			
DOMICILIO:	CALLE	NÚM.	COLONIA
			C.P.
CIUDAD	ESTADO	PAÍS	TELÉFONO
INFORME NÚMERO:		PERÍODO:	
INSTITUCIÓN DONDE REALIZA SUS ESTUDIOS:			
PROGRAMA:			
DOCTORADO EN:			
MAESTRÍA EN:			
ESPECIALIZACIÓN ACADÉMICA EN:			
OTROS:			

INTRODUCCIÓN:

DISCIPLINAS CURSADAS O ACTIVIDADES REALIZADAS

MATERIA	CRÉDITOS	CALIFICACIÓN

INVESTIGACIONES REALIZADAS O TRABAJOS Y PUBLICACIONES PRESENTADAS.

--

ACTIVIDADES POR REALIZAR EN EL PRÓXIMO PERÍODO DEL INFORME.

MATERIA	CLAVE	CRÉDITOS

OBSERVACIONES.

FIRMA DEL BECARIO

HE LEÍDO EL INFORME Y ESTOY DE ACUERDO CON SU CONTENIDO.

NOMBRE DEL ASESOR

FIRMA DEL ASESOR

**Maestro investigador
CARGO**

FECHA