



FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS

BECA MIXTA

Nombre del becario:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

No. de becario:

CVU:

Grado:

Institución Origen: **Universidad Nacional Autónoma de México**

Nombre del Programa de Posgrado: **Programa de Posgrado en Estudios Latinoamericanos**

Institución Destino

País

Modalidad:

Período de la Beca Mixta :

de: ____/____/20____
dd / mm / aaaa

a: ____/____/20____
dd / mm / aaaa

Actividades Realizadas (elegir una opción de calificación):

Desempeño Académico	Satisfactorio	No Satisfactorio
Cumplimiento del plan de trabajo presentado	Sí cumplió	No cumplió
Cumplió con el objetivo de la Beca Mixta	Sí	No
Comentarios sobre la evaluación:		

Fecha de evaluación: ____/____/20____
dd mm aaaa

Dr. Efraín León Hernández

V.º B.º del Coordinador Académico
del Programa de Posgrado

Nombre y firma del Tutor

Nombre y firma del Cotutor Extranjero

Nombre y firma del Becario