



FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS BECA MIXTA

Nombre del becario:					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
No. de becario: _____	CVU: _____	Grado: _____			
Institución Origen <u>Colegio de Postgraduados Campus Montecillo</u>					
Nombre del Programa de Posgrado _____					
Institución Destino _____			País _____		
Modalidad :	En el extranjero	Movilidad nacional	En los sectores de Interés		Programas de Doble Titulación
			En el país	En el extranjero	
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 <input type="checkbox"/>	No Satisfactorio <input type="checkbox"/>
Cumplimiento del plan de trabajo presentado	Sí cumplió <input type="checkbox"/>	No cumplió <input type="checkbox"/>
Cumplió con el objetivo de la Beca Mixta	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Comentarios sobre la evaluación:

Dra. Guadalupe Valdovinos Ponce

Vo. Bo. Del Coordinador Académico de
Posgrado

Nombre y firma del Tutor

Nombre y firma del Co tutor

Nombre y firma del Becario

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