1. **DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA**

| Fecha: |
| --- |
| Nombre completo: |
| Título del Proyecto: |
| Folio: |
| Nombre de/la asesor(a) responsable: |
| Periodo cubierto del informe | de: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_ dd / mm / aaaa | a: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_ dd / mm / aaaa |

**2. PRODUCTOS Y ALCANCES GENERADOS EN EL PERIODO**

| Capítulos de libro: |
| --- |
| Artículos: |
| Dirección de tesis: |
| Participación en congresos, seminarios, talleres y simposios: |
| Actividades de difusión: |
| Vinculación y fortalecimiento de grupos de investigación: |
| Otros:  |
| Ninguno: (mencione motivos y en qué etapa se encuentra) |

3. Cuadro de avance en el logro de objetivos y actividades

| **Actividad**  | **Objetivo específico** | **Producto** **Entregable**  | **Fecha propuesta de cumplimiento** | **% avance** | **Comentarios** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Grado de avance global a la fecha** |  |

**Comentarios Generales:**

 **ELABORÓ:**

| **NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA BENEFICIARIA** |
| --- |
| **VALIDÓ:****NOMBRE Y FIRMA DE LA ASESORA O ASESOR RESPONSABLE** INSTITUCIÓN RECEPTORA |
| **APROBÓ:****NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA O TITULAR DEL ESPACIO ACADÉMICO RECEPTOR****Sello oficial**INSTITUCIÓN RECEPTORA |