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 |