****

**CONSEJO NACIONAL DE HUMANIDADES,**

**CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

**AV. INSURGENTES SUR No. 1582**

**COLONIA CREDITO CONSTRUCTOR**

**DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ, C. P. 03940**

**MÉXICO D. F.**

**DIRECCIÓN DE BECAS**

**INFORME DE ACTIVIDADES DEL BECARIO**

No. de CVU: XXXXXX

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **Xxxxxxxxx Xxxxxxx Xxxxx** | | | | | | | | | | |
| Apellido Paterno | | | Apellido Materno | | | | Nombre | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Domicilio: Calle Xxxxxx Xxxxxx | | | | No. Ext: 00 | | Colonia: Xxxxxxxxx | | | | C.P. 00000 |
| Ciudad: Monterrey | Estado: Nuevo León | | | | País: México | | | Teléfono: (81) 0000 0000 | | |
| E-mail: xxxxx\_00@hotmail.com | | | | | | | | | | |
| Informe núm.:01 | | Período de: 01 de XXXX 202X | | | | | | | a: 31 de XXXX 202X | |
|  | | | | | | | | | | |
| Institución donde realiza sus estudios: Universidad Autónoma de Guerrero, Facultad de Ciencias Agropecuarias y Ambientales. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Programa de Posgrado: Maestría en Ciencias Agropecuarias y Gestión Local. | | | | | | | | | | |
| **Nombre del Proyecto de tesis:** Xxxxxx xxx xxxxxxxxxxxxxx xxx xxx xxx xxx xxxxx x xxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxx xxx xxxxxxxx xx xxxxxxx xxxxxxxxx. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

I.- INTRODUCCIÓN

II.- DISCIPLINAS CURSADAS O ACTIVIDADES REALIZADAS

III.- INVESTIGACIONES REALIZADAS O TRABAJOS Y PUBLICACIONES PRESENTADAS

IV.- ACTIVIDADES A REALIZAR EL PRÓXIMO PERIODO DE INFORME

V.- OBSERVACIONES

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| --/--/---- | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| FECHA | NOMBRE Y FIRMA DEL BECARIO |

HE LEÍDO Y ESTOY DE ACUERDO CON SU CONTENIDO

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| NOMBRE DEL DIRECTOR DE TESIS | FIRMA |
|  |  |
|  |  |

SELLO DE LA INSTITUCIÓN