**Formato: IAF**

**Informe Actividades Final de la Estancias Posdoctorales para Mujeres Mexicanas Indígenas en Ciencia, Tecnología, Ingenierías y Matemáticas**

(Se debe presentar en papel con membrete de la Institución receptora en un máximo de 5 cuartillas

1. Fecha de presentación del Informe:
2. Fecha de inicio y término de la beca otorgada:
3. Fecha de inicio y término del período ejercido de la beca:
4. % de avance del proyecto autorizado para el período de la beca otorgada (punto 2):
5. Nombre y número del CVU del becario:
6. Programa de Posgrado receptor:
7. Institución receptora:
8. Título del proyecto de investigación:
9. Objetivo, metas y periodo propuestos para la estancia.
10. Avances y descripción de los productos y/o metas comprometidos:
11. Actividades desarrolladas en apoyo al fortalecimiento de la calidad del programa de Posgrado receptor (Precisar la participación en el programa. Ejemplo: relación de materias, cursos o seminarios a impartir, tutoría de tesis, interacción con estudiantes, etc.):
12. Cronograma de las actividades generales desarrolladas (Se deben incluir las actividades descritas en el punto anterior):

Periodo: de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (período indicado en el punto 3)

mes / año mes / año

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Fecha de inicio** | **Fecha de término** | **Meta, producto y/o impacto en el Posgrado receptor** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del becario**

**Vo.Bo.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre, firma y cargo del Responsable del Proyecto**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma del Coordinador del Posgrado Receptor**