|  |  |
| --- | --- |
| **Formato IAFPN2-EPE** | **Informe final de las actividades en apoyo al Fortalecimiento al Posgrado Nacional**  (Se debe presentar en papel con membrete de la Unidad Académica a la que pertenece el Posgrado apoyado, en un máximo de 5 cuartillas) |
| **Para ser completada por el becario** | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **1.- Fecha de presentación del Informe** |  |  | **2.- CVU del aspirante:** |  | |  | **Día / Mes / Año** |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **3.- Nombre del Aspirante:** |  |  | |  |  |  | | **4.- Posgrado seleccionado:** |  |  | | (debe corresponder al posgrado indicado en la carta PNPC2 cuando ingresó la solicitud de apoyo del 2do Año de Continuidad de su EPE) | | |   5.- Describir las actividades desarrolladas en apoyo al fortalecimiento de la calidad del Programa de Posgrado Nacional y deben corresponder a las indicadas en la carta PNPC incluida en la solicitud de apoyo**.**  (Por ejemplo: relación de materias, cursos o seminarios a impartir, tutoría de tesis, interacción con estudiantes, colaboración en un proyecto, publicaciones, apoyo a LGAC, difusión, etc. En caso de haber realizado actividades adicionales a las comprometidas, favor de indicarlas.   |  | | --- | |  |   6.- Describir la contribución y el impacto de las actividades descritas en el punto anterior, en beneficio al fortalecimiento del Programa de Posgrado Nacional.   |  | | --- | |  |   7.- Cronograma de las actividades generales desarrolladas.  (se deben incluir las actividades descritas en el punto anterior)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Actividad:** |  | | | |  |  |  |  | | **Fecha de Inicio:** |  | **Fecha de Término:** |  | |  | **Día / Mes / Año** |  | **Día / Mes / Año** | |  |  | | | | **Dirigido a:** |  | | | |  |  | | | | **No. de beneficiarios:** |  | | | |  |  | | | | **Resultados:** |  | | | |  |  | | | | **Impacto esperado:** |  | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Actividad:** |  | | | |  |  |  |  | | **Fecha de Inicio:** |  | **Fecha de Término:** |  | |  | **Día / Mes / Año** |  | **Día / Mes / Año** | |  |  | | | | **Dirigido a:** |  | | | |  |  | | | | **No. de beneficiarios:** |  | | | |  |  | | | | **Resultados:** |  | | | |  |  | | | | **Impacto esperado:** |  | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Actividad:** |  | | | |  |  |  |  | | **Fecha de Inicio:** |  | **Fecha de Término:** |  | |  | **Día / Mes / Año** |  | **Día / Mes / Año** | |  |  | | | | **Dirigido a:** |  | | | |  |  | | | | **No. de beneficiarios:** |  | | | |  |  | | | | **Resultados:** |  | | | |  |  | | | | **Impacto esperado:** |  | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Actividad:** |  | | | |  |  |  |  | | **Fecha de Inicio:** |  | **Fecha de Término:** |  | |  | **Día / Mes / Año** |  | **Día / Mes / Año** | |  |  | | | | **Dirigido a:** |  | | | |  |  | | | | **No. de beneficiarios:** |  | | | |  |  | | | | **Resultados:** |  | | | |  |  | | | | **Impacto esperado:** |  | | |   **Atentamente**   |  |  | | --- | --- | | Firma del becario |  | |  |  | | Nombre del becario |  |   **Vo. Bo.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Firma del Coordinador del Posgrado | |  | |  |  | | | Nombre del Coordinador del Posgrado | |  |   NOTA:  Las actividades que se reporten en el presente informe, son adicionales y/o complementarias a las actividades comprometidas para el 1er Año de la Estancia**.** | |  |