**Formato: IAFPN-EPE**

**Informe final de Estancia Posdoctorales en el Extranjero**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de presentación del informe |  |  |  |
|  | Día | Mes | Año |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y CVU del Becario: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Posgrado seleccionado: |  |

|  |
| --- |
| 1. ***Breve descripción de los logros obtenidos vinculados al Fortalecimiento de un programa de Posgrado vigente en el PNPC (Precisar el nombre del programa y su participación)*:**

Ejemplo: relación de materias, cursos o seminarios a impartir, tutoría de tesis, interacción con estudiantes, etc.) (en caso de haberlas realizado) |
| Periodo en el que se realizaron las actividades de contribución para el fortalecimiento al posgrado nacional, con una duración mínima de 6 meses y máxima de 12 meses: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Fecha de inicio |  |  |  |  |  Fecha de término: |  |  |  |
|  | Día | Mes | Año |  |  | Día | Mes | Año |

***Cronograma de las actividades desarrolladas (incluir las actividades descritas en el punto No. 1)***:

|  |  |
| --- | --- |
| **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:** |  |

 **(\*): Utilizar tantos recuadros resulten necesarios, en razón del número de actividades a detallar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nombre del Becario |  |
|  | Nombre y firma |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Coordinador del Posgrado |  |
|  | Nombre y firma |  |