|  |  |
| --- | --- |
| **Formato: IAF** | **Informe Actividades Final del 2do Año de Estancia Posdoctoral en México**  (Se debe presentar en papel con membrete de la Institución receptora en un máximo de 5 cuartillas) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Fecha de presentación del Informe: | | | |
| 1. Fecha de inicio y término de la beca otorgada: | | | |
| 1. Fecha de inicio y término del período ejercido de la beca: | | | |
| 1. Porcentaje de avance del proyecto autorizado para el período de la beca otorgada (punto 2): | | | |
| 1. Nombre y número del CVU del becario: | | | |
| 1. Línea de Generación y Aplicación del Conocimiento dentro de la Institución Receptora **(M1)** o ProNacEs, Ciencia de Frontera o Proyecto Prioritario del Gobierno Federal **(M2)** al que se encuentra relacionado: | | | |
| 1. Institución receptora: | | | |
| 1. Título del proyecto de investigación: | | | |
| 1. Objetivo, metas y periodo propuestos para la estancia: | | | |
| 1. Avances y descripción de los productos y/o metas comprometidos: | | | |
| 1. Actividades desarrolladas en apoyo a la Línea de Generación y Aplicación del Conocimiento dentro de la Institución Receptora **(M1)** o ProNacEs, Ciencia de Frontera o Proyecto Prioritario del Gobierno Federal **(M2)** al que se encuentra relacionado: | | | |
| 1. Cronograma de las actividades generales desarrolladas (*Se deben incluir las actividades descritas en el punto anterior, las cuales corresponden a las comprometidas para el proyecto del 2do. año*):   Periodo: de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (período indicado en el punto 3)  mes / año mes / año | | | |
| Actividad | Fecha de inicio | Fecha de término | Meta, producto, así como el impacto en la Línea de Generación y Aplicación del Conocimiento **(M1)** o al ProNacEs, Ciencia de Frontera o Proyecto Prioritario del Gobierno Federal **(M2)** al que se encuentra relacionado |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma del becario  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre, cargo y firma del Responsable del Proyecto | | | |