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

**(\*): Utilizar tantos recuadros resulten necesarios, en razón del número de actividades a detallar**7.- Describir la contribución y el impacto de las actividades en beneficio al fortalecimiento del Programa de Posgrado Nacional**.**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Firma |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nombre del Becario** |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Firma |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nombre del Coordinador del Posgrado** |  |
|  |  |  |

**NOTAS:** 1. Las actividades que se reporten en el presente informe, **son adicionales** a las actividades comprometidas para el 1er Año de la Estancia Posdoctoral**.**
2. Solo se aceptará el Informe Final de Actividades de Fortalecimiento al Posgrado Nacional que respete el formato y los requerimientos que se indican en el mismo.
 |