|  |
| --- |
| **Formato\_IAF\_ES****Informe Académico Final de la Estancia Sabática****(Se debe presentar en papel con membrete de la Institución receptora en un máximo de 5 cuartillas)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de presentación del informe** |  |  |  |
|  | **DIA** | **MES** | **AÑO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y No. CVU del Becario:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución Receptora 1 y Unidad Académica:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Institución Receptora 2 y Unidad Académica:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del Proyecto de Investigación**: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de inicio de la beca** |  |  |  |  | **Fecha de término de la beca:** |  |  |  |
|  | **DIA** | **MES** | **AÑO** |  |  | **DIA** | **MES** | **AÑO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de inicio y término del periodo ejercido del apoyo** |  |  |  | **AL** |  |  |  |
|  | **DIA** | **MES** | **AÑO** |  | **DIA** | **MES** | **AÑO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **% de avance a la fecha de presentación del reporte** |  |

***VINCULACIÓN CON EL GRUPO DE TRABAJO DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA Y/O EL INVESTIGADOR ANFITRIÓN*: Descripción de las actividades desarrolladas en apoyo al Grupo de Investigación y/o al programa académico al que se insertó el becario en la institución receptora 1.**

(Actividades académicas relacionadas al proyecto de investigación en beneficio al Grupo de Investigación que el becario se insertó, por ejemplo: cursos o seminarios a impartir, tutoría de tesis, congresos, etc.):

|  |
| --- |
|  |

***VINCULACIÓN CON EL GRUPO DE TRABAJO DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA Y/O EL INVESTIGADOR ANFITRIÓN*: Descripción de las actividades desarrolladas en apoyo al Grupo de Investigación y/o al programa académico al que se insertó el becario en la institución receptora 2.**

(Actividades académicas relacionadas al proyecto de investigación en beneficio al Grupo de Investigación que el becario se insertó, por ejemplo: cursos o seminarios a impartir, tutoría de tesis, congresos, etc.):

|  |
| --- |
|  |

***OBJETIVO, METAS Y PERIODOS PROPUESTOS PARA LA ESTANCIA*:**

|  |
| --- |
|  |

***RESUMEN GENERAL*: Avances y descripción de las metas comprometidas, así como de los productos e impactos esperados.**

|  |
| --- |
|  |

***PROYECTO ACADÉMICO*: Descripción de las actividades desarrolladas según el cronograma presentado.**

(Detallar las actividades descritas en el proyecto propuesto para la estancia):

|  |
| --- |
| ***Actividad (\*)*:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Fecha de inicio y término*** |  |  |  | **AL** |  |  |  |
|  | **DIA** | **MES** | **AÑO** |  | **DIA** | **MES** | **AÑO** |

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

|  |
| --- |
| ***Impacto esperado*:** |

|  |
| --- |
| ***Actividad (\*)*:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Fecha de inicio y término*** |  |  |  | **AL** |  |  |  |
|  | **DIA** | **MES** | **AÑO** |  | **DIA** | **MES** | **AÑO** |

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

|  |
| --- |
| ***Impacto esperado*:** |

|  |
| --- |
| ***Actividad (\*)*:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Fecha de inicio y término*** |  |  |  | **AL** |  |  |  |
|  | **DIA** | **MES** | **AÑO** |  | **DIA** | **MES** | **AÑO** |

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

|  |
| --- |
| ***Impacto esperado*:** |

|  |
| --- |
| ***Actividad (\*)*:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Fecha de inicio y término*** |  |  |  | **AL** |  |  |  |
|  | **DIA** | **MES** | **AÑO** |  | **DIA** | **MES** | **AÑO** |

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

|  |
| --- |
| ***Impacto esperado*:** |

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Vo. Bo.Firma |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nombre del Investigador Anfitrión** |  |
|  |  |  |

**NOTA:** Solo se aceptará el Informe Final de Actividades que respete el formato y los requerimientos que se indican en el mismo