|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA EL PROGRAMA INDIVIDUALIZADO DE TRABAJO Y TESIS** | | | | | | | | |
| Descripción de materias y/o actividades por periodo de evaluación | | | | | Periodo I (Fecha inicio- Fecha término) | Periodo II (Fecha inicio- Fecha término) | Periodo III (Fecha inicio- Fecha término) | Periodo ... (Fecha inicio- Fecha término) |
|  | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |  |
|  | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
| NOMBRE Y FIRMA DEL BECARIO | | | |  |  | NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR/DIRECTOR | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE PROGRAMA | | | |  |  |
| * Si no tiene la firma del tutor, asesor y coordinador, no se considerará oficial. | | | | | | | | |