****

**FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS**

**BECA MIXTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del becario:    Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) | | | | | | | | | | | |
| No. de becario: | | | | CVU: | | | | | Grado: Maestro | | |
| Institución Origen: Universidad Veracruzana | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Programa de Posgrado Maestría en Ciencias en Micro y Nanosistemas | | | | | | | | | | | |
| Institución Destino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| Modalidad : | En el extranjero | | Movilidad nacional | | | En los sectores de Interés | | | | | Programas de Doble Titulación |
| En el país | | En el extranjero | | |
| Período de la Beca Mixta : | | de: Día / Mes / Año  dd / mm / aaaa | | | | | a: Día / Mes / Año  dd / mm / aaaa | | | | |
| ***Actividades Realizadas (elegir una opción de calificación):*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Desempeño Académico | | | | | Satisfactorio | | | | | No satisfactorio | | |
| Cumplimiento del plan de trabajo presentado | | | | | Sí cumplió | | | | | No cumplió | | |
| Cumplió con el objetivo de la Beca Mixta | | | | | Sí | | | | | No | | |
| Comentarios sobre la evaluación: | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | **Dr. xxxx**  Vo. Bo. Del Coordinador Académico de Posgrado |  | Escribe aquí el nombre del Director de Tesis  Nombre y firma del Tutor | |  |  |  | | Escribe aquí el nombre del investigador anfitrión  Nombre y firma del Co-tutor |  | Escribe aquí el nombre del becario  Nombre y firma del Becario |   Fecha de evaluación: Día / Mes / Año  dd mm aaaa | | | | | | | | | | | |