|  |  |
| --- | --- |
| **Formato IA2** | **Informe de avance para solicitar un 2do año de estancia posdoctoral nacional**(Se debe presentar en papel con membrete de la Institución receptora en un máximo de 5 cuartillas) |
| **1ra parte: Para ser completada por el becario** |
| Fecha del informe |  | Fecha inicio de beca: |  | Fecha término beca: |  |
| Porcentaje de avance con respecto a la propuesta inicial: |
| Nombre y número del CVU del becario: |
| Número de Registro PNPC: |
| Programa de Posgrado Receptor: |
| Institución receptora: |
| Título del Proyecto de investigación: |
| Avances y descripción de los productos y/o metas comprometidos |
| Actividades desarrolladas en apoyo al fortalecimiento del programa de Posgrado receptor (Precisar la participación en el programa. Ejemplo: relación de materias, cursos o seminarios a impartir, tutoría de tesis, interacción con estudiantes, etc.): |
| Cronograma de las actividades generales desarrolladas (Se deben incluir las actividades descritas y comprometidas en el proyecto de 1er año) : |
| Actividad | Fecha de inicio | Fecha de término | Meta, producto y/o impacto en el Posgrado receptor |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma del becario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre, firma y cargo del Responsable del Proyecto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y firma del Coordinador del Posgrado Receptor |