



REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES Y VERIFICACIÓN

Mes y año:

Nombre de la persona becaria:

Número de Perfil Único:

Semestre actual:

Título del proyecto:

Resumen de actividades realizadas en el mes

(Listar brevemente de 3 a 5 actividades principales desarrolladas durante el periodo: avance en laboratorio, redacción de capítulos, cursos, seminarios, revisión bibliográfica, etc.)

Validación del director/de la directora de tesis

¿El/la estudiante se encuentra **ACTIVO/A** y cumpliendo satisfactoriamente con el plan de trabajo académico, manteniendo una dedicación de tiempo completo a su proyecto de investigación durante el mes reportado?

SÍ _____ NO _____

Estatus del Desempeño Mensual:

[] Satisfactorio

[] Con observaciones:

[] Insuficiente / En riesgo

Director/directora de tesis	
Nombre	Firma

