**Formato informe de movilidad**

**Nombre del becario**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre(s) |
|  |  |  |
| No. de becario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CVU: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | | |
| Institución receptora |  | País |
| **Ámbito**: Extranjero ( ) | **Sector**: Educativo ( ) | Gubernamental ( ) |
| Nacional ( ) | Empresarial ( ) | Org. Promotoras ( ) |
|  |  |  |
| **Producto obtenido**: Tesis ( ) | Acreditación de curso ( ) Publicación de resultados ( ) | Tesis o publicación ( )  Tesis, trabajo terminal y/o informe de estancia ( ) |
|  |  |  |
| **Mecanismo utilizado:** | Curso con valor curricular ( )  Proyecto de investigación ( ) Desarrollo experimental ( ) | Estancia en los sectores de incidencia del programa ( ) Trabajo de campo en incidencia del programa ( ) |
|  |  |  |
| ¿Se cumplió el objetivo?: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vo. Bo. del Coordinador Académico de Posgrado  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma del co-director(a) de tesis | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma del director(a) de tesis  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma del becario |
| Fecha de entrega: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ 20xx  dd mm aaaa | |