

CONSEJO NACIONAL DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA
CIRCUITO CULTURAL, CENTRO CULTURAL UNIVERSITARIO,
CIUDAD UNIVERSITARIA, 04515 MEXICO D.F.
DIRECCION DE BECAS

INFORME DE ACTIVIDADES DEL BECARIO

No. de Registro

Apellido Paterno	Apellido Materno		Nombre (s)
Domicilio: Calle	Número	Colonia	Código Postal
Ciudad	Estado	País	Teléfono
Informe Núm.	Período de		
Institución donde realiza sus estudios: <u>CENTRO DE INVESTIGACIÓN EN ALIMENTACIÓN Y DESARROLLO, A.C.</u>			
Programa: • Maestría en:			

I.- INTRODUCCIÓN

Este reporte corresponde al período de actividades comprendidas entre los meses de: _____
en el Centro de Investigación en Alimentación y Desarrollo, A.C.

II.- DISCIPLINAS CURSADAS O ACTIVIDADES REALIZADAS

Durante el cuarto semestre cursé las siguientes materias:

Nota: Se anexa fotocopia de boleta de calificaciones

III.- INVESTIGACIONES REALIZADAS O TRABAJOS Y PUBLICACIONES PRESENTADAS

IV.- ACTIVIDADES POR REALIZAR EL PRÓXIMO PERÍODO DE INFORME

V.- OBSERVACIONES

FIRMA DEL BECARIO

HE LEIDO EL INFORME Y ESTOY DE ACUERDO CON SU CONTENIDO.

ASESOR:
INVESTIGADOR TITULAR A CARGO