|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del alumno(a):**  |  |
| **Programa de posgrado:** |  |
| **Institución de estancia:** |  |
| **Ciudad, País:** |  |
| **Período de estancia:** |  |
| **Tipo de estancia:** | **Investigación** |  | **Práctica** |  | **Intercambio académico** |  | **Doble Titulación** |  |
| **Tema del proyecto:** |  |
| **Objetivo de la estancia:** |  |
| **Resultado de la estancia:** |  |
| **ACTIVIDADES A REALIZAR (capturar mínimo 3 períodos)** | **FECHA INICIO** | **FECHA TÉRMINO** |
|  | día | mes | año | día | mes | año |
|  | día | mes | año | día | mes | año |
|  | día | mes | año | día | mes | año |
| **DATOS DEL COTUTOR DE LA ESTANCIA** |
| **Nombre(s):** | **Apellido(s):** |
| **Grado académico** | **Licenciatura** |  | **Maestría** |  | **Doctorado** |  |
| **Correo electrónico Institucional** |  |
| **Teléfono Institucional** | **Clave País:** | **Lada:** | **Número:** | **Ext:** |
| **ASESOR(A) ACADÉMICO(A)** |
| **¿Por qué considera que es pertinente que el estudiante realice una movilidad?** |
|  **CRONOGRAMA AVALADO POR COTUTOR DE LA ESTANCIA Y ASESOR ACADÉMICO** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y FirmaCoordinación de becas CONACyT Revisó |