



Nombre del alumno(a):					
Programa de posgrado:					
Institución de estancia:					
Ciudad, País:					
Co Tutor(a) de estancia:					
Período de estancia:	Fecha inicio:		Fecha téri	mino:	
Tipo de estancia:					
Tema de la estancia:					
Objetivos de la estancia:					
Resultados de la estancia:					
ACT	IVIDADES REALIZADAS	POR PERÍODOS		FECHA INICIO	FECHA TÉRMINO





PERIODO 1		
Fecha inicio:	Fecha término:	
Actividades realizadas:		
Logros (resultados) obtenidos:	Productos académicos obtenidos:	





PERIODO 2		
Fecha inicio:	Fecha término:	
Actividades realizadas:		
Logros (resultados) obtenidos:	Productos académicos obtenidos:	





PERIODO 3		
Fecha inicio:	Fecha término:	
Actividades realizadas:		
Logros (resultados) obtenidos:	Productos académicos obtenidos:	





COMENTAR	RIOS FINALES DEL INFORME	
INFORME AVALADO		
Cotutor(a	Nombre y Firma a) académico(a) de la estancia Vo. Bo.	
Nombre y Firma Tutor(a) académico(a) del estudiante Vo. Bo.	Nombre y Firma Asesor(a) académico(a) del estudiante Vo. Bo.	