|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formato\_IA\_EPM** | | **Informe de Avance para solicitar una Estancia Posdoctoral de Continuidad**  (Se debe presentar en papel con membrete de la Institución receptora en un máximo de 5 cuartillas) | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Fecha de elaboración del informe |  | | Vigencia de la beca del 1er. año: | **DD/MM/AAAA al DD/MM/AAA** | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. Periodo que se reporta | **DD/MM/AAAA al DD/MM/AAA** | | | | 1. Porcentaje de avance con respecto a la propuesta inicial: | |  |
|  | | | | | | | |
| 1. Nombre y número del CVU del becario: | | | | | | | |
| 1. Línea de Generación y Aplicación del Conocimiento dentro de la Institución Receptora **(M1)** o ProNacEs, Ciencia de Frontera o Proyecto Prioritario del Gobierno Federal **(M2)** al que se encuentra relacionado: | | | | | | | |
| 1. Institución receptora: | | | | | | | |
| 1. Título del Proyecto de investigación: | | | | | | | |
| 1. Avances y descripción de los productos y/o metas comprometidos: | | | | | | | |
| 1. Descripción del impacto adicional que se espera en la Línea de Generación y Aplicación del Conocimiento dentro de la Institución Receptora **(M1)** o ProNacEs, Ciencia de Frontera o Proyecto Prioritario del Gobierno Federal **(M2)** al que se encuentra relacionado: | | | | | | | |
| 1. Cronograma de las actividades generales desarrolladas   (Detallar de las actividades descritas en el proyecto propuesto para el 1er año de estancia, solo las que hayan concluido y que correspondan **UNICAMENTE** al periodo ejercido de la beca, es decir desde el 1er día de la vigencia de la estancia, **y hasta la fecha de cierre del corte de la Convocatoria en la cual participa.**  En el caso de haber iniciado alguna actividad y no se hubiera concluido, deberá indicar “en proceso” en el espacio de “Fecha de término”) | | | | | | | |
| Actividad | | | Fecha de inicio | Fecha de término | | Meta, producto, así como el impacto en la Línea de Generación y Aplicación del Conocimiento **(M1)** o al ProNacEs, Ciencia de Frontera o Proyecto Prioritario del Gobierno Federal **(M2)** al que se encuentra relacionado | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma del becario  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre, cargo y firma del ***Asesor del Proyecto*** | | | | | | | |