Ocotlán, Jalisco, a XX de XX del 2024

PROGRAMA DE FOMENTO A LA INVESTIGACIÓN TEMPRANA 2024B

|  |
| --- |
| INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES |

1er informe 2º informe 3er. Informe

|  |
| --- |
| Nombre del Beneficiario: Código: |
| Modalidad: |
| Nombre del Investigador: |

ACTIVIDADES

|  |
| --- |
|  |

\*Para el caso de las modalidades B y C deberá incluir el porcentaje de avance del protocolo o tesis y además deberán agregar el archivo con las evidencias del avance en la plataforma de Classroom.

|  |  |
| --- | --- |
| INCONVENIENTES ENCONTRADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES |  |

Nombre y firma del alumno Nombre y firma del Investigador