



Convocatoria Programa de Estímulos Económicos a Estudiantes Sobresalientes 2016-2017

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Nombre del Beneficiario:	Código:
Dependencia de adscripción:	
Modalidad:	
Nombre del Responsable:	
Cargo:	
Periodo del / / al / /	

Actividad	Metas	Logros

Inconvenientes encontrados Para el logro de la actividad:	
--	--

Horas realizadas en el periodo:	Horas pendientes:
---------------------------------	-------------------

Nombre, Firma y Sello
del responsable del programa

Nombre y Firma
del alumno