



Convocatoria

Programa de Estímulos Económicos a Estudiantes Sobresalientes

2016-2017

INFORME SEMESTRAL DE ACTIVIDADES

CORRESPONDIENTE A:

1er Informe Febrero () Marzo () Abril () Mayo () Junio () Julio ()
2do. Informe Agosto () Septiembre () Octubre () Noviembre () Diciembre () Enero ()

Nombre del Beneficiario:	Código:
Dependencia de adscripción:	
Modalidad:	
Nombre del Responsable:	
Cargo:	

Actividad	Metas	Logros

EVALUACION

1.- Aprendizajes significativos adquiridos en el periodo.

2.- Menciona dudas o descuidos por parte del responsable del área, en relación al Programa.

3.- Sugerencias para mejorar el Programa.

Guadalajara, Jal., ____ de ____ de ____

Nombre, Firma y Sello
del responsable del programa

Nombre y Firma
del alumno