



FECHA _____

**DOCTORADO EN CIENCIAS MATEMÁTICAS
INFORME DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS DEL BECARIO CONAHCYT
SEMESTRE 2024-2 (Febrero 2024 – Julio 2024)**

Apellido Paterno _____ *Apellido Materno* _____ *Nombre(s)* _____

Becario a partir de: *Mes* _____ *Año* _____ No. de informe de beca _____

Ingreso al programa: *Mes* _____ *Año* _____ No. de semestres cursados: _____

Proyecto de Investigación: _____

Cumplió con la 1ª. Etapa de Candidatura? SI NO

En caso negativo indique las causas: _____

Mencione las áreas de los exámenes aprobados:

Cumplió con la 2ª. Etapa de Candidatura? SI Indique la fecha: _____

NO Cuándo la presentará? _____

- ✓ **Anexar en formato libre Reporte de Actividades Académicas 2024-1**
- ✓ **Anexar en formato libre Plan de Trabajo 2024-2**
- ✓ **Ambos anexos firmados por el alumno y el director de proyecto.**