FECHA _____

DOCTORADO EN CIENCIAS MATEMÁTICAS
INFORME DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS DEL BECARIO CONAHCYT
SEMESTRE 2025-2 (Febrero 2025 – Julio 2025)

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 2025-2**
- ✓ **Anexar en formato libre Plan de Trabajo 2026-1**
- ✓ **Ambos anexos firmados por el alumno y el director de proyecto.**