

**INFORME ACTIVIDADES ALUMNOS - PCML**

**COMITÉ ACADÉMICO**

**POSGRADO EN CIENCIAS DEL MAR Y LIMNOLOGÍA**

**P r e s e n t e**

Me permito enviar el **Informe de Actividades** que respalda el apoyo económico otorgado para realizar la siguiente actividad académica.

**Actividad académica** (incluir nombre completo)

**Lugar donde se realizó la actividad académica**

**Periodo de la actividad académica**

**Objetivo principal**

**Metas alcanzadas e impacto académico** para el desarrollo del Proyecto de Investigación que realizo como Tesis de Grado

**RELACION DE COMPROBACIÓN DE GASTOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Documento No.** | **Concepto** | **Fecha** | **Importe** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Total de Gastos:**

**Cantidad en letra:**

**Cantidad aprobada por el Comité Académico:**

Agradeciendo de antemano el apoyo otorgado para la citada actividad académica, me es grato enviarles un cordial saludo y quedo a sus órdenes para cualquier aclaración al respecto.

A T E N T A M E N T E

A de de

Nombre y Firma del Alumno

# Vo. Bo. Vo. Bo.

Nombre y Firma Tutor Principal Nombre y Firma

Asesor responsable receptor de la Estancia Académica

(de ser el caso)