

COORDINACIÓN GENERAL DE ESTUDIOS DE POSGRADO SUBDIRECCIÓN DE PROGRAMAS INSTITUCIONALES

Firma del Coordinador(a) del Programa de Posgrado

APOYO DE ACTIVIDADES DE LARGA DURACIÓN

LISTADO DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS DE LARGA DURACIÓN AUTORIZADAS

Programa de Posgrado:			Fecha:	
Nombre del Alumno(a)	Tipo de Actividad Académica	Lugar del Evento Nacional: Estado Internacional: Ciudad y País	Periodo de la actividad	Fecha de autorización del Comité Académico
			•	•
	-	Nombre del Alumno(s) Tipo de Actividad	Nombre del Alumno(a) Tipo de Actividad Nacional: Estado	Nombre del Alumno(a) Tipo de Actividad Nacional: Estado Periodo de la

Nombre del Coordinador(a) del Programa de Posgrado