|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formato\_IAV-EPM\_2024** | | **Informe de Avance para Continuidad**  (***Se debe presentar en papel con membrete de la Institución receptora, 5 cuartillas máximo***) | | | | | | | |
| Fecha de elaboración \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DIA / MES / AÑO | | | | | | | | | |
| 1.- Tipo de beca | Inicial \_\_\_\_\_\_\_  Continuidad \_\_\_\_\_\_\_ | | | | 2.- Vigencia de la beca actual | | | DD/MMM/AAAA al DD/MMM/AAAA | |
| 3.- Periodo que se reporta | | | DD/MMM/AAAA al DD/MMM/AAAA | | | | | | |
| 4.- Convocatoria en la que participó y bajo la cual se le asignó la beca vigente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | 5.- Modalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 6.- Porcentaje de avance con respecto al proyecto de la beca que está por concluir: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| 7.- Nombre y número del CVU del becario: | | | | | | | | | |
| 8.- Institución receptora: | | | | | | | | | |
| 9.- Indique Título del Proyecto de investigación: | | | | | | | | | |
| 10.- Indicar:   1. La Línea de Generación y Aplicación del Conocimiento dentro de la Institución Receptora (solo de aplicación para la **Modalidad Académica**), o 2. El Proyecto ProNacEs o el Proyecto de Ciencia de Frontera al que se encuentra relacionado dentro de la Institución Receptora (solo de aplicación para la **Modalidad de Incidencia**) | | | | | | | | | |
| 11.- Cronograma de las actividades generales desarrolladas  (Detallar de las actividades descritas en el proyecto propuesto, solo las que hayan concluido y que correspondan **UNICAMENTE** al periodo ejercido de la beca (11 meses). En el caso de haber iniciado alguna actividad y no se hubiera concluido, deberá indicar “en proceso” en el espacio de fecha de término) | | | | | | | | | |
| Actividad | | | | Fecha de inicio | | Fecha de término | | | Meta, producto, así como el impacto en la Línea de Generación y Aplicación del Conocimiento **(M1)** o al ProNacEs, Ciencia de Frontera **(M2)** al que se encuentra relacionado |
|  | | | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma del becario  Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica, por lo que, en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento que se aplicarán las sanciones administrativas y penas establecidas en los ordenamientos respectivos  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre, cargo y firma del ***Asesor del Proyecto***  Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica, por lo que, en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento que se aplicarán las sanciones administrativas y penas establecidas en los ordenamientos respectivos | | | | | | | | | |

**NOTA:** Para garantizar el correcto llenado del formulario y la aceptación del mismo durante

el proceso de envío de la solicitud de renovación de la beca para una Estancia Posdoctoral,

se sugiere leer detenidamente la [Guía de llenado del formato que se indica **Formato\_IAV-EPM\_2024**](https://conahcyt.mx/wp-content/uploads/convocatorias/estancias_posdoctorales_nacionales/gestion_2024/Guia_llenado_Formato_IAV-EPM_2024.pdf)