### **UNIVERSIDAD AUTONOMA CHAPINGO**

### POSGRADO/CIESTAAM

**COLOCAR EL NOMBRE DEL PROGRAMA DE POSGRADO AL QUE PERTENECE (DOCPEA, MEAG, MEA.)**

#### Acta No.\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Alumno: |  | Matrícula: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Generación: |  | Número de Becario: |  | CVU: |  |

Matriz con calendario de cursos del semestre cursado:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Clave | Nombre del curso | Profesor | Calificación | Créditos |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Avances de trabajo de tesis. (Porcentaje)Planteamiento del problema: ---------------------Objetivos y justificación: ---------------------------Hipótesis: -----------------------------------Marco teórico: ------------------------------------Trabajo de campo: -------------------------Observaciones:  |

Proyecciones para el siguiente período (compromisos y metas del estudiante):

|  |
| --- |
|  |

**Acciones de Retribución Social** (enlista y describe las actividades que estés realizando de acuerdo al cuadro encontrado en el siguiente [Anexo 1. Actividades de Retribución Social 2](https://ciestaam.edu.mx/wp-content/uploads/2022/03/Anexo-1.-Actividades-de-Retribucion-Social-2.pdf); los estudiantes que ingresaron a partir del 2021, para el caso de las actividades concluidas deberán de llenar el [Formato de Retribución Social](https://ciestaam.edu.mx/wp-content/uploads/2022/06/Formato-Retribucioin-social-2.docx) y enviarlo al correo de posgrado.ciestaam@gmail.com) para recabar las validaciones correspondientes.

|  |
| --- |
| En proceso: |
| Actividad:Porcentaje de avance:Fecha estimada de conclusión:  |
| Terminado en el periodo (anexar comprobante):  |
| Actividad:Fecha de inicio:Fecha de conclusión: |

Comentarios adicionales (Avance en: inglés, créditos, presentación de predoctorales, etc.):

|  |
| --- |
|  |

Comité Asesor.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Director: |  |  |  |
|  | Nombre |  | Firma |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Asesor: |  |  |  |
|  | Nombre |  | Firma |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Asesor: |  |  |  |
|  | Nombre |  | Firma |