**Universidad de Costa Rica**

**Vicerrectoría de Docencia-Vicerrectoría de Administración**

**Sistema de Estudios de Posgrado**

**SEGUIMIENTO DE LA BECA SEP-CONARE**

**INFORME ACADÉMICO**

De conformidad con el artículo 8 del apartado VIII. “ De los beneficios y obligaciones” presento el informe semestral de mi avance y cumplimiento de objetivos y cronograma de mis estudios.

Este formulario es solamente una guía, puede agregar otros aspectos que considere necesarios.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. Datos personales** | | |
| Primer apellido: | Segundo apellido: | Nombre: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II. Información académica** | | |
| A continuación describo las actividades académicas que he realizado en el período lectivo que rigió  del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la Universidad de  Costa Rica o en universidades miembros del CONARE. | | |
| **Sigla** | **Curso** | **Calificación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **III. Datos de mi profesor guía o tutor** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Primer apellido: | Segundo apellido: | Nombre: |
| Dirección electrónica: | Teléfonos:  Celular: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Casa de habitación: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Trabajo: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Fax: |

|  |
| --- |
| **IV. Tesis de grado** |
| ¿Cuál es su tema de tesis o trabajo final de investigación aplicada? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Adjunte el cronograma de actividades que ha sido consultado y aprobado por su profesor guía

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Avance académico | Fecha prevista en el cronograma | Fecha real | No aplica |
| Defensa del examen de candidatura |  |  |  |
| Pasantía |  |  |  |
| Defensa de la tesis |  |  |  |
| Presentación del trabajo final de investigación aplicada |  |  |  |

Si usted, por algún motivo no ha cumplido con el cronograma que presentó mediante el formulario de Beca SEP-CONARE, debe explicar por qué no ha logrado concretar lo planificado, con una carta de respaldo del tutor(a) de tesis o director(a) de la maestría o el doctorado.

|  |
| --- |
| **V. Observaciones** (indique el estado de avance del cronograma de acuerdo con sus últimos informes) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Hago constar que la información suministrada por el (la) suscrito (a) en este formulario es fidedigna.  Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Para uso exclusivo del director o directora del posgrado**  Doy fe de que lo anotado por el estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ es cierto.  Nombre del estudiante  Firma del director o directora del posgrado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sello del posgrado: |