**PROGRAMA DE BECAS de INVESTIGACION Y POSGRADO**

**CONVOCATORIA DE INFORMES FINALES**

**Informe de el/la Director/a de Beca de Maestría**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Información General de el/la directora/a de Beca:** | | | |
| Apellido/s: | | | |
| Nombre/s: | | | |
| DNI Nª | | | |
| Nº Legajo: | | | |
| Teléfono |  | Celular |  |
| Correo electrónico: | | | |
| Lugar de trabajo (UNIDAD ACADEMICA) | | | |

|  |
| --- |
| **Información de el/la Becario/a** |
| Apellido/s: |
| Nombre/s: |
| DNI Nª |

|  |
| --- |
| *Nombre de la carrera y Unidad Académica donde se cursa.* |
| Carrera: |
| Unidad Académica |

La evaluación estará basada en los siguientes puntos:

**1.- Grado de Cumplimiento de los objetivos propuestos**: *Detallar el grado de cumplimento, resultados, avances y continuidad del trabajo si lo hubiera.*

**2.- Modificaciones al plan de trabajo**: *En caso afirmativo, justificar los cambios y nuevas líneas de trabajo.*

**3.- Transferencia realizada:** *En caso afirmativo, detallar las actividades realizadas y resultado.*

**4.- Cumplimiento de las actividades propuestas en el Plan de Trabajo**: Especificar resultados de cada

**5.- Cumplimiento de cronograma de actividades propuestas en el Plan de Trabajo**:

**6.- Información Complementaria no comprendida en los puntos anteriores**:

**Toda la información detallada en el presente informe tiene carácter de declaración Jurada.**

FIRMA DE EL/LA DIRECTORA/A:

ACLARACION:

LUGAR Y FECHA: