**PROGRAMA DE BECAS SECTYP 2017**

**CONVOCATORIA DE INFORMES DE FINAL**

**BECA DE DOCTORADO**

|  |
| --- |
| **Información General del Solicitante:** |
| Apellido/s: |
| Nombre/s: |
| Lugar y Fecha de Nacimiento: |
| DNI Nª |
| Teléfono Fijo: |
| Correo electrónico: |
| Celular: |

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.- Se realizaron 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 actividad.*

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

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

Todos los datos incluidos en este formulario de postulación para Informes Finales del Programa de Becas de Maestría 2017, tienen carácter de declaración jurada. A pedido de los evaluadores deberá presentar probanzas de cualquier dato incluido en este formulario, caso contrario la presente postulación será desestimada.

FIRMA DEL POSTULANTE:

ACLARACION:

LUGAR Y FECHA: