



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
COORDINACIÓN GENERAL DE ESTUDIOS DE POSGRADO
SUBDIRECCIÓN DE PROGRAMAS INSTITUCIONALES
PROGRAMA DE APOYO A LOS ESTUDIOS DE POSGRADO (PAEP)



COMPROBANTE DE ACTIVIDAD DE CORTA DURACIÓN

Datos del alumno:

Nombre completo: _____

Programa de Posgrado en el que está inscrito: _____

Nivel de estudios: Maestría: ☐ Doctorado: ☐ Doctorado Directo: ☐

Nombre de la actividad académica: _____

Institución organizadora: _____

Ciudad, estado y país: _____

Actividad académica a cursar

Congreso:	☐	Exposición:	☐
Coloquio:	☐	Curso:	☐
Seminario:	☐	Escuela:	☐
Simposio:	☐	Taller avanzado:	☐
Encuentro:	☐	Práctica escolar:	☐
Concurso:	☐	Práctica de campo:	☐
Exhibición:	☐		

Por este medio se hace constar que el(la) alumno(a) ha cumplido con la actividad académica que se llevó a cabo del ____ de _____ de 20__ al ____ de _____ de 20__.

Nombre completo y firma del responsable
académico (tutor)

Dr. Francisco Arellanes Arellanes

Nombre y firma del Coordinador del
Programa de Posgrado

Nota: Al término de tu actividad académica, deberás entregar a la coordinación de tu programa de posgrado el documento probatorio, las fechas de la actividad deberán coincidir con las fechas de la solicitud.