



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:	<input type="checkbox"/>	Exposición:	<input type="checkbox"/>
Coloquio:	<input type="checkbox"/>	Curso:	<input type="checkbox"/>
Seminario:	<input type="checkbox"/>	Escuela:	<input type="checkbox"/>
Simposio:	<input type="checkbox"/>	Taller avanzado:	<input type="checkbox"/>
Encuentro:	<input type="checkbox"/>	Práctica escolar:	<input type="checkbox"/>
Concurso:	<input type="checkbox"/>	Práctica de campo:	<input type="checkbox"/>
Exhibición:	<input type="checkbox"/>		

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)

\_\_\_\_\_  
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.