**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**

**Nombre del Proyecto de Investigación:**

**Fecha de Inicio del Proyecto:**

**Informe de Avance N°:**

**Mes que se informa:**

(Incluir en el informe a los alumnos que reciben el beneficio de reducción arancelaria)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Integrantes** | **Cumplió** | **No Cumplió** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Firma del Director**

**Aclaración**

**EN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**