|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Proyecto: |  |
| Investigador Principal: |  |
| Investigadores: |  |
| Fecha de Inicio:  | **Informe No:** |
|  |
| **Objetivos Programados y Alcanzados:** |
| **Objetivos Programados y No Alcanzados / Parcialmente Alcanzados:** |
| **Justificaciones / Comentarios a Objetivos Programados y No Alcanzados / Parcialmente Alcanzados / Acciones a tomar para el logro de los objetivos no alcanzados o Parcialmente Alcanzados**  |

………………………………........................................ ………………………………………..

 Firma Director de Centro Fecha

Aprobación / Recomendación:

APRUEBA: NO APRUEBA:

|  |
| --- |
|  |

………………………………........................................ ………………………………………..

 Firma Vicerrector de Investigación Fecha