**ACTA DE CIERRE DE PROGRAMAS DE POSGRADO**

 **1. DATOS GENERALES DEL PROGRAMA DE POSGRADO**

**DATOS INSTITUCIONALES**

**Institución Beneficiaria: Coordinador Académico: Coordinador Administrativo:**

**DATOS DEL PROYECTO ACADÉMICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Posgrado:** |  |
| **Código:** | **Modalidad:** |
| **Contrato N°:** | **N° de Res. de Adjudicación:** |
| **Fecha de inicio:** | **Fecha de firma de contrato:** |
| **Fecha de finalización:** |  |

 **2. INFORMACIÓN GENERAL DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO EDUCATIVO**

**INFORMACIÓN TÉCNICA DE EJECUCIÓN1**

**OBJETIVOS PROPUESTOS**

**Nivel**

**PRODUCTOS OBTENIDOS**

**ACTIVIDADES REALIZADAS E INDICADORES**

**RESULTADO DE LA REVISIÓN DEL INFORME TÉCNICO**

Existen objeciones (*marcar “X”*) **SÍ** ( ) **NO** ( )

**RECOMENDACIONES / CONDICIONANTES**

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA DE EJECUCIÓN2**

*Aquí se adjunta el último informe administrativo que le habilita para recibir el 100% de los fondos, o bien, datos generales que engloben la conformidad del área administrativa indicando si la institución cumplió con la rendición de todos sus fondos.*

**RESPONSABLES – CONACYT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ELABORADO POR:** | **FECHA** | **FIRMA** |
|  \_  |  |  |
| Profesional Técnico |
|  **\_** |
| Profesional de Rendición de Cuentas |
| **APROBADO POR:** | **FECHA** | **FIRMA** |
|  |  |  |
| Coordinador del Programa |
|  |
| Especialista Administrativo-Financiero |

**RESPONSABLES – INSTITUCIÓN BENEFICIARIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FIRMA** | **FECHA** |
| Representante Legal |  |  |
| Coordinador Académico |  |  |
| Responsable de Administración y Finanzas |  |  |

*2La información incluida en esta sección, proviene del informe administrativo de la rendición del 100% de los fondos recibidos*