

INFORME SEMESTRAL

Santiago, _____

NOMBRE TUTOR:	
FIRMA TUTOR:	
NOMBRE ALUMNO:	
FIRMA ALUMNO:	

BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS REALIZADAS DURANTE EL SEMESTRE.

*Informar asignaturas cursadas, avances de tesis y, si corresponde, asistencia a congresos u otros eventos, publicaciones, estadias de investigación en el extranjero, etc. **Adjunte publicaciones o actas de congresos publicadas durante el semestre.** No exceder 1 página.*

INFORME TUTOR



COMENTARIOS COMITÉ POSTGRADO:

Dr. Jorge Gamboa Ríos
DIRECTOR DE POSTGRADO
DEPARTAMENTO DE FÍSICA