**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA EL EXAMEN COMPLEXIVO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **ACTIVIDADES** | **FECHA DE INICIO** | **FECHA DE CULMINACIÓN** | **RESPONSABLE** | **RESULTADOS** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

…………………….. ……...……………

Director de Posgrado Analista de Posgrado