

Constancia de actividades de retribución social

Ciudad de México a _____ **(1)** _____

Talía Verónica García Aguiar
Coordinadora de Apoyos a Becarios e Investigadores
P r e s e n t e.

En cumplimiento a los compromisos establecidos en el numeral 8 "*LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES DEL BECARIO, DE LA COORDINACIÓN ACADÉMICA DE PROGRAMA DEL POSGRADO POSTULANTE Y DEL CONACYT, CON MOTIVO DE LA ASIGNACIÓN DE LA BECA.*" de la Convocatoria **(2)**, el **C.** **(3)** con número de **CVU** **(4)** beneficiado con una beca para obtener el grado de **(5)** en el programa **(6)**, que se imparte en **(7)**, realizó las actividades de retribución social que se enlistan en el documentó anexo a este documento.

Las actividades de retribución social se realizaron durante el periodo **(8)** tiempo que el becario fue alumno regular de esta Institución.

Asimismo, hago constar que, conforme a lo establecido en la Ley General de Archivos, la coordinación del posgrado organiza y conserva la evidencia documental de dichas actividades en caso de que el Conacyt o cualquier otra instancia la requiera.

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

Nombre y firma de la persona responsable de la supervisión del cumplimiento de las actividades de retribución social en el posgrado **(9)**

Constancia de actividades de retribución social

Indicaciones para el llenado de la constancia de actividades de retribución social que deberá enviar a Conacyt cuando inicia su trámite de conclusión de beca.

Se debe presentar en hoja membretada de la institución.

1. Fecha de emisión de la constancia en formato día, mes y año.
2. Nombre completo de la convocatoria en la que la persona becaria participó y obtuvo la beca.
3. Nombre completo de la persona becaria. Señalar el nombre y apellidos completo, sin abreviaturas.
4. Número de Currículo Vitae Único Conacyt (CVU).
5. Indicar el grado académico, si es Especialidad, Maestría o Doctorado.
6. Nombre oficial del posgrado.
7. Nombre de la Institución, sin abreviaturas, indicando el Campus.
8. Periodo de duración de la beca. Cantidad de meses que el estudiante tuvo beneficio de beca.
9. Nombre y firma del coordinador vigente y registrado en la plataforma del SNP o, en su caso, de la persona responsable de la supervisión del cumplimiento de las actividades de retribución social.

Constancia de actividades de retribución social

Actividad 1. _____ (10) _____

Descripción de la actividad: _____ (11) _____

Fecha de inicio: _____ (12) _____

Fecha de término: _____ (13) _____

Institución en la que se realizó la actividad: _____ (14) _____

Nombre del responsable de supervisar la actividad: _____ (15) _____

Datos de contacto del responsable de la actividad: _____ (16) _____

Descripción del impacto social de la actividad: _____ (17) _____

Nombre y firma de la persona becaria (18)

CVU

Nombre y firma de la persona responsable de supervisar la
actividad de retribución social en el programa de posgrado (19)

Constancia de actividades de retribución social

Instrucciones para el llenado del apartado de la descripción por actividad:

10. El nombre de la actividad debe corresponder con el “Anexo 1. Actividades de retribución social” (ver el listado). Ejemplo: **Verano de los niños "Aprendiendo a cuidar el agua"**.
11. Describir, en forma general, la actividad realizada, señalando la importancia de la actividad, el objetivo, la justificación, cómo, cuándo, con qué se realizó, a qué población objetivo va dirigida y qué papel desempeñó la persona becaria en la ejecución de la actividad.
12. Fecha en la que inició la actividad en formato de día/mes/año, sin considerar actividades previas.
13. Fecha de término de la actividad en formato de día/mes/año, sin considerar actividades posteriores.
14. Institución, organización, comunidad donde se llevó a cabo la actividad.
15. Nombre completo de la persona usuaria-beneficiaria de la actividad, en caso que no tenga la capacidad técnica de llevar a cabo la supervisión, podrá indicarse el nombre del “Profesor Consejero del Estudiante” (director o directora de Tesis).
16. Indicar teléfono de contacto y correo electrónico.
17. Indica los logros en la ejecución de la actividad social desarrollada y, en su caso, los cambios que se fomentaron, las habilidades se desarrollaron en la población objetivo, y demás resultados que se consideren.
18. Nombre completo, número de CVU y firma de la persona becaria.
19. Nombre y firma de la persona responsable de supervisar la actividad de retribución social en el programa de posgrado.