



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ

PROGRAMA MULTIDISCIPLINARIO DE POSGRADO EN CIENCIAS AMBIENTALES

Constancia de actividades de retribución social

Ciudad de México a (1) _____

Dra. Liza Elena Aceves López

Coordinadora de Programas para la Formación y Consolidación de la Comunidad

Presente.

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 documento anexo a esta constancia.

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 Conahcyt o cualquier otra instancia la requiera.

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

Dra. Anuschka van 't Hooft

Coordinadora Académica del Programa Multidisciplinario de Posgrado en Ciencias Ambientales



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ

PROGRAMA MULTIDISCIPLINARIO DE POSGRADO EN CIENCIAS AMBIENTALES

Constancia de actividades de retribución social

Indicaciones para el llenado de la constancia de actividades de retribución social que deberá enviar a Conahcyt 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.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ

PROGRAMA MULTIDISCIPLINARIO DE POSGRADO EN CIENCIAS AMBIENTALES

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 (19)



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LUIS POTOSÍ

PROGRAMA MULTIDISCIPLINARIO DE POSGRADO EN CIENCIAS AMBIENTALES

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 responsable de supervisar la actividad de retribución social Indicar teléfono de contacto y correo electrónico.
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.