

**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 del contacto del responsable de la actividad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(16)\_\_\_\_\_\_

Descripción del impacto 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)

**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 acabo 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.