Programa de maestría y doctorado en lingüística

Unam

Constancia de actividades de retribución social

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plan de estudios que cursa ☐ MLA ☐ MLH ☐ DL

Generación \_\_\_\_\_\_\_ Número de cuenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de CVU\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la actividad de retribución\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descripción de la actividad

Fecha de inicio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de término \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institución en la que se realizó la actividad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del responsable de supervisar la actividad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datos de contacto del responsable de la actividad

Descripción del impacto social de la actividad

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma de la persona becaria Nombre y firma del responsable (en su caso)

Fecha \_\_ / \_\_ / \_\_