[Hoja membretada de la institución]

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)

[Hoja membretada de la institución]

Constancia de actividades de retribución social

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

1. 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"**.
2. 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.
3. Fecha en la que inició la actividad en formato de día/mes/año, sin considerar actividades previas.
4. Fecha de término de la actividad en formato de día/mes/año, sin considerar actividades posteriores.
5. Institución, organización, comunidad donde se llevó acabo la actividad.
6. 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).
7. Indicar teléfono de contacto y correo electrónico.
8. 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.
9. Nombre completo, número de CVU y firma de la persona becaria.
10. Nombre y firma de la persona responsable de supervisar la actividad de retribución social.