

*Morelia, Mich. (****1*** *) XX de MES de 20XX*

**A quien corresponda**

P r e s e n t e

En cumplimiento a lo establecido en el *Artículo 20,* *Capítulo VII. De la Conclusión de la Beca o Apoyo*, del *Reglamento de Becas de la Secretaría de Ciencia, Humanidades Tecnología e Innovación,* y en el marco de la Convocatoria **\_\_\_\_(2)\_\_\_\_**,hago constar que **el (la)** **C.\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con número de **CVU\_\_(4)\_\_** **beneficiado(a)** con una beca para obtener el grado de **\_\_\_(5)\_\_\_** en el programa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, que se imparte en **\_\_\_\_\_\_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, realizó las actividades de retribución social durante el periodo de vigencia de la beca tiempo en el que fue **alumno(a)** 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 la SECIHTI o cualquier otra instancia la requiera.

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

*A T E N T A M E N T E*

*“Cuna de héroes, crisol de pensadores”*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(* ***8*** *)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Dr. Gonzalo Viramontes Gamboa*

*Doctorado en Ciencias en Ingeniería Física*

*Fac. de Cs. Físico Matemáticas*

*COORDINADOR*

**Indicaciones para el llenado de la constancia de actividades de retribución social que deberá enviar a la SECIHTI 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 Currículum Vitae Único (CVU) o Perfil Único.
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. Nombre y firma del coordinador vigente y registrado en la plataforma del SNP.