**TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2022**

**MTRA. ANA LUCÍA LÓPEZ PIMENTEL.**

**COORDINADORA DE LA MAESTRÍA EN GESTIÓN DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMÁTICO.**

Como parte de los compromisos adquiridos 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 **BECAS CONACYT**, en la cual el **C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con número de **CVU\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** es beneficiado con una beca para obtener el grado de **Maestro (a)** en el programa de **Maestría en Gestión de Riesgos y Cambio Climático** que se imparte en **Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas**, se hace constar que el becario realizó **“colocar el número de actividades realizadas”** actividades de retribución social que se enlistan en el cuadro siguiente y se anexan los documentos comprobatorios.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre de la actividad** | **Periodo** |
| 1 |  | Agosto-Diciembre 2022 |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

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

 **NOMBRE Y FIRMA DEL BECARIO NOMBRE Y FIRMA DEL TUTOR**

C.c. Archivo.

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre:\_\_\_ Periodo**: Agosto-Diciembre 2022

|  |
| --- |
| **ACTIVIDAD 1** |
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD** |  |
| **A QUIÉN FUE DIRIGIDA LA ACTIVIDAD** |  |
| **FECHA DE INICIO**  |  | **FECHA DE TÉRMINO** |  | **N° DE HORAS**  |  |
| **INSTITUCIÓN EN LA QUE SE REALIZÓ LA ACTIVIDAD**  |  |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE DE SUPERVISAR LA ACTIVIDAD**  |  |
| **CARGO DEL RESPONSABLE DE SUPERVISAR LA ACTIVIDAD**  |  |
| **DATOS DE CONTACTO DEL RESPONSABLE DE SUPERVISAR LA ACTIVIDAD** |  |
| **DESCRIPCIÓN DEL IMPACTO SOCIAL DE LA ACTIVIDAD** |  |

**CONSTANCIA DEL EVENTO (EN CASO APLIQUE, COLOCARLO EN UNA HOJA COMPLETA. Eliminar el texto en rojo)**

**FOTOGRAFÍAS DEL EVENTO (OBLIGATORIO. Promedio de 6 a 8 fotos. Si existe video, colocar que se anexa video y cargarlo al drive para su publicación. Eliminar el texto e rojo)**

|  |
| --- |
| **ACTIVIDAD 2** |
| **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD** |  |
| **A QUIÉN FUE DIRIGIDA LA ACTIVIDAD** |  |
| **FECHA DE INICIO**  |  | **FECHA DE TÉRMINO** |  | **N° DE HORAS**  |  |
| **INSTITUCIÓN EN LA QUE SE REALIZÓ LA ACTIVIDAD**  |  |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE DE SUPERVISAR LA ACTIVIDAD**  |  |
| **CARGO DEL RESPONSABLE DE SUPERVISAR LA ACTIVIDAD**  |  |
| **DATOS DE CONTACTO DEL RESPONSABLE DE SUPERVISAR LA ACTIVIDAD** |  |
| **DESCRIPCIÓN DEL IMPACTO SOCIAL DE LA ACTIVIDAD** |  |

**CONSTANCIA DEL EVENTO (EN CASO APLIQUE, COLOCARLO EN UNA HOJA COMPLETA. Eliminar el texto e rojo)**

**FOTOGRAFÍAS Y/O VIDEO DEL EVENTO (OBLIGATORIO. Eliminar el texto e rojo)**