

**Datos del estudiante**  **Formato de retribución social intermedia**

| Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)  Programa Académico:  Semestre cursado:  Área o Unidad Académica:  Período de duración de la beca: (Cantidad de meses que el estudiante tuvo beneficio de beca) | Número de CVU |
| --- | --- |
| GRADO ACADÉMICO  Especialidad ( )  Maestría ( )  Doctorado ( ) |
| Fecha de la retribución social  De \_\_/\_\_/\_\_\_\_  A \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |

**Datos de la Retribución Social**

| Nombre de la Institución Receptora |
| --- |
| Actividad realizada |
| Impacto Social |

