**ACTIVIDADES DE RETRIBUCIÓN SOCIAL**

**Dr. Emanuel Meraz Meza**

Coordinador de la Maestría en Investigación en Psicología Aplicada a la Educación (MIPAE)

Universidad Veracruzana

Por este medio, se solicita tramitar los permisos correspondientes para realizar actividades de retribución social para cumplir con la E.E. “Socialización de la Investigación II”, mismas que están contempladas en el listado del formato **MIPAE-RSoc-F01**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del alumno:**  |  |
| **Matrícula:**  |  |
| **CVU:** |  |
| **Generación:** |  |
| **Fecha de inicio:** |  |
| **Fecha de conclusión:** |  |
| **Institución donde se realizará:** |  |
| **Domicilio:** |  |
| **Responsable:** |  |
| **Correo / Tel.** |  |

|  |
| --- |
| **Actividad de retribución:** |
|  |
|  |
| *Descripción detallada:* |
|  |
|  |
| *Plan de actividades y cronograma:* |
|  |

Xalapa, Ver., a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

**Nombre y firma del alumno**

Correo: zS-------@estudiantes.uv.mx

Vo. Bo.

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

**Nombre y firma del director de tesis**