**L u g a r y f e c h a**

**DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA**

**Y FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

**DEL CONSEJO MEXIQUENSE DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

**P R E S E N T E**

Con fundamento en la Convocatoria del Programa Beca Ciencia COMECYT, Primera Promoción 2024, específicamente en la Base Tercera “Requisitos para aspirar al apoyo monetario”, que a la letra menciona:

*Las personas postuladas por las instituciones de educación superior del Estado de México para la obtención de la beca deberán cumplir los siguientes requisitos:…*

*6. Desarrollar acciones y/o actividades de incidencia vinculadas a su programa de estudios, con las que se atienda alguna problemática identificada en el Estado de México;*

Asimismo, conforme lo establecido en la Base Cuarta “Requisitos de la solicitud de apoyo", párrafo segundo que refiere:

*Se deberán adjuntar en formato PDF (legible y no mayor a 2 megabytes) los siguientes documentos:…*

*8. Plan de actividades (formato C), en el que se detallarán las acciones y/o actividades de incidencia vinculadas a su programa de estudios, que la persona beneficiaria llevará a cabo durante el periodo de la beca.*

El que suscribe ***nombre completo de la o el solicitante*** estudiante inscrito al ***semestre, cuatrimestre, trimestre o según corresponda número #*** de la carrera de ***técnico superior universitario/ingeniería/licenciatura en (nombre Oficial del programa de estudios)*** en la ***nombre de la institución educativa*** me permito presentar el Plan de actividades de incidencia vinculadas a mi programa de estudios (Anexo 1), en el que se detallan las acciones y/o actividades que realizaré durante el periodo en el que se me otorgue la beca.

Por ello, me comprometo a enviar a través del sistema electrónico, en las fechas y plazos que la Dirección de Investigación Científica y Formación de Recursos Humanos del COMECyT lo solicite, el Informe de actividades y/o acciones realizadas (formato D), acompañándolo de la evidencia correspondiente, así como a cumplir a cabalidad todas y cada una de las responsabilidades establecidas en las Reglas de Operación y Convocatoria del Programa.

Agradeciendo de antemano la atención a la presente y en espera de una respuesta favorable, me reitero a sus órdenes.

**IMPORTANTE:**

**ESTE FORMATO DEBE IR EN HOJA MEMBRETADA O CON SELLO DE LA INSTITUCIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Solicitante** |  | **Validó** |
| **Nombre completo del estudiante** |  | **Asesor académico****(Coordinador de la carrera** **o Enlace Institucional)** |

**PLAN DE ACTIVIDADES DE INCIDENCIA VINCULADAS AL PROGRAMA DE ESTUDIOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Núm.** | **Actividad o acción** | **Descripción**  | **Problemática que atiende** | **Beneficio o impacto que genera a la localidad en la que se realiza** | **Lugar y fecha de ejecución** |
| 1 | **(Consultar el catálogo de actividades en la página web del COMECYT)** |  |  |  | **Deberá comprender actividades a desarrollar entre los meses de****junio a noviembre de 2024** |
| 2 |  |  |  | **SELLO DE LA INSTITUCIÓN** |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cómo se vincula el Plan de Actividades propuesto con el programa de estudios que cursa: |  |