**PROGRAMA BECA CIENCIA COMECYT**

**PRIMERA PROMOCIÓN 2024**

**CONSTANCIA**

**DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA**

**Y FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

**DEL CONSEJO MEXIQUENSE DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

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

El que suscribe **Nombre y cargo (Solo Director, Rector, Subdirector Académico o persona titular de Control Escolar de la institución)** del (la) **Nombre de la institución**, hago constar que según documentos y registros que obran en el archivo de esta Institución, la (el) C. **Nombre completo del alumno**, está **inscrita** (o) en el **Número de semestre, cuatrimestre o trimestre** de la carrera en **Nombre de la carrera**, que inició el **fecha de inicio del periodo semestral/cuatrimestral/trimestral** y concluye el **fecha de término del periodo semestral/cuatrimestral/trimestral,** con un promedio obtenido en el ciclo inmediato anterior de **Número** en una escala de 0 a 10.

No omito mencionar que la duración oficial del programa de estudios/carrera que actualmente cursa la/el alumna(o) es de **(número de periodos) semestres/cuatrimestres/trimestres**. Iniciando en el **(mes)** de **(año)** y concluirá en el **(mes)** y **(año).**

Se extiende la presente en **Municipio**, Estado de México a los **DD** días del mes de **MM** de **Año**.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DIRECTOR, RECTOR, SUBDIRECTOR ACADÉMICO O PERSONA TITULAR DE CONTROL ESCOLAR DE LA INSTITUCIÓN**

**(NOMBRE Y CARGO)**

**(NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN)**

**(NÚMERO TELEFÓNICO Y DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO)**

**NOTA: Esta carta deberá presentarse en hoja membretada, sellada y con la firma autógrafa de la persona facultada para hacerlo.**