Montecillo, Municipio de Texcoco, Estado de México **2 de mayo de 2025**

**Actividad** Elija un elemento. **.**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Descripción de la actividad:**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Fecha de inicio:** 07/01/2025

**Fecha de término**: 26/10/2024

**Institución en la que se realizó la actividad:**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Nombre del responsable de supervisar la actividad:**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Cargo del responsable de supervisar la actividad:**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Datos de contacto del responsable de supervisar la actividad:**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Descripción del impacto social de la actividad:**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

sello

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Becaria:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.CVU: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Responsable de supervisar la actividad de Retribución Social |
|  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

Nombre y Firma del Profesor Consejero

Montecillo, Municipio de Texcoco, Estado de México **2 de mayo de 2025**

**EVIDENCIAS**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.



Montecillo, Municipio de Texcoco, Estado de México 2 **de mayo de 2025**

**EVIDENCIAS**

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.



Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

