

**Constancia de alta de movimiento de beca SNI**

#  Número de solicitud XXXXX

**XX de XXXX de 202X**

**N.P. XXXX**

**A QUIEN CORRESPONDA**

P R E S E N T E

Por medio del presente hago constar que **C.** **nombre del becario(a),** es quien ejercerá la **(Tipo de beca, categoría, puesto y programa)** en el periodo **(Fecha de inicio y fin del periodo)** brindando apoyo al investigador respectivo en la Dependencia **(Nombre de la dependencia donde realiza las actividades)**, **(región),** ubicada en **(Dirección de la Dependencia)**, Veracruz de Ignacio de la Llave, México.

Por lo antes expuesto el (la) Becario(a) se obliga y compromete a cumplir con los valores, principios y criterios de conducta establecidos en la Universidad Veracruzana; siendo su responsabilidad el debido cumplimiento y desarrollo de sus actividades y/o proyectos encomendados, tomando en cuenta lo anterior, deberá presentarse con el maestro respectivo de la Dependencia en la cual desempeñará la beca, para cumplir con las actividades que se le indiquen, en el horario que académicamente es compatible con la beca establecida y que es:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cve de pago** | **Nombre de la dependencia de pago** | **Plaza** | **Horario** |
| **Lunes** | **Martes** | **Miércoles** | **Jueves** | **Viernes** | **Sábado** | **Domingo** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# "Lis de Veracruz: Arte, Ciencia, Luz"

|  |  |
| --- | --- |
| **(Nombre y firma del Investigador)** **IiI**Investigador (Entidad Académica/Dependencia) Universidad Veracruzana | **(Nombre y firma del Titular de la Entidad Academica/Dependencia)**Puesto del titularNombre de la Entidad Academica/Dependencia)Universidad Veracruzana |

|  |
| --- |
| Acuso de recibido y acepto las condiciones establecidas en este documento |
|  |
| **Nombre y firma del becario** |

NOTAS:

1.-El horario será establecido por común acuerdo investigador y el becario.

2.-La constancia con firmada autógrafa, debe estar adjunta en la solicitud del movimiento; y entregarse en dos tantos: 1 entidad académica o dependencia, 1 Dirección de Personal.

3..-Asimismo el documento carece de validez si no cumple con la totalidad de los requisitos establecidos en el trámite de becas.