**Membrete de la Institución**

A QUIEN CORRESPONDA:

La o el que suscribe la presente, (nombre y cargo),

**H A C E C O N S T A R**

Que la o el C**. Nombre del alumno o alumna**, estudiante de la carrera de **nombre de la carrera** **del Semestre o cuatrimestre que cursa, de la nombre de la Institución** realizó su servicio colaborativo de la convocatoria de estímulos enero-mayo 2024 con las siguientes actividades:

**Actividades que se realizaron**

En virtud de lo anterior, se le pondera un cumplimiento de 75 horas de servicio colaborativo por ser acreedor de un estímulo económico por parte del COZCyT.

A Petición de la parte interesada, se extiende la presente en Zacatecas, Zac., a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024.

Atentamente

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

**Nombre, Firma y Cargo**

**Correo electrónico de la persona que emite la constancia**