





Subsecretaría de Educación Media Superior Dirección General de Educación Media Superior Dirección de Bachillerato Tecnológico Subdirección Región Oriente de Bachillerato Tecnológico Supervisión Escolar 024 de Bachillerato Tecnológico CBT No.. 5 María Amparo Viderique de Shein, Chalco

CBT NO. 5 MARÍA AMPARO VIDERIQUE DE SHEIN, CHALCO **SOLICITUD - REGISTRO/AUTORIZACIÓN**

| I. DATOS DEL PRESTADOR | | | | |
|---|---|---|-------------------|--|
| 1 Fecha: 09 DE JULIO DE 2024 | 2 No. de Registro Estatal de Servicio Social: | 15ECT0185E-24-243-N-NC | | |
| 3 Nombre: ALMAZAN | | | JOHAN AMAURI | |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) | | |
| 4 Correo Electrónico: JOHANALMAZAI | NCAMPOS@GMAIL.COM 5 Edad: | | SCULINO | |
| 7 Carrera: TECNICO EN DISEÑO ASISTID | OO POR COMPUTADORA | | | |
| 8 Semestre: 4° 9 Estado | Civil: SOLTERO | | | |
| 10 Porcentaje de créditos cubiertos a la fecha: | 50% | 11 Promedio : 68 | | |
| II. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | |
| 12 Nombre de la Institución Educativa CBT NÚM. 5 MARÍA AMPARO VIDERIQUE DE SHEIN, CHALCO | | | | |
| 13 Subsistema: BT: X | CONALEP | INCORPORADAS BELLAS ARTES | 1 | |
| 14 Domicilio: RIO LA COMPAÑIA MZ. 79, LT. 1, | | ALCO | | |
| 16 Clave de Centro de Trabajo: <u>15ECT0185E</u> | | <u>Γ@EDUGEM.GOB.MX</u> 18 Teléfono: | <u>5551240355</u> | |
| 19 Funcionario responsable del servicio social y cargo | | DAGOGO A | | |
| III. DATOS DEL ORGANISMO RECEPTOR | | | | |
| 20 Nombre del Organismo Receptor | FOTO ESTUDIO CASAL | | | |
| Ambito de Gobierno: | | | | |
| Federal Estatal | Municipal Organismo No Guhernamental | Iniciativa Privada X Institución Edu | ucativa | |
| 21 Unidad Administrativa Responsable: FOTOGRAFIA | | | | |
| 22 Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: CALLE MARIANO MATAMOROS #26, COL. CHALCO CENTRO, CP 56600 | | | | |
| 23 Municipio: CHALCO 24 Teléfono: 5549649504 | | | | |
| 25 Correo electrónico: FOTOESTUDIOCASAL@GMAIL.COM | | | | |
| 26 Responsable del programa y cargo: C. ALFREDO CALDERON SANCHEZ, DUEÑO | | | | |
| Programa en el que participará el prestador: Vivienda | Salud Educación, arte, cultura y deporte | Alimentación y Nutrición Apoyo a proyectos productivos | | |
| Grupos vulnerables con capacidades diferentes, infantes y tercera edad | | | | |
| Pueblos indígenas ::: Derechos humanos ::: Política y planeación económica y social ::: | | | | |
| Infraestructura hidráulica y de saneamiento | [1.1.1] | asto y almacenamiento de productos básicos | | |
| | ambiente Desarrollo urbano | Desarrollo Tecnológ | gico | |
| 28 Actividades que desarrollará el prestador: | ELABORACION DE FOTOGRAFIAS Y EI | DICION | | |
| En que horario: Lunes a Viernes | Others Desired Desired | ारा | | |
| En que horario: Lunes a Viernes de 15:00 a 18:00 | Sábado, Domingo, Días Festivos | [11:3] | | |
| | | | | |
| 29 Período de Prestación: del: 15 | JULIO2024 al: | 17 ENERO | 2025 | |
| Día | Mes Año | Día Mes | Año | |
| 30 Horas de duración del programa o proyecto: | 480 horas: Otras | | | |
| 31 Servicio Social con beca o sin beca: Sin beca: | Con beca: | Monto: \$ | | |
| C. Alfredo Calderón Sánchez | | Johan Amauri Almazan Campos | | |
| Por el Organismo Receptor | | Nombre y firma del Prestador | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Profra. María Magdalena Rojas Galicia | | | | |
| Nombre y firma de la máxima autoridad en el plantel educativo | | | | |