

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

I. DATOS DEL PRESTADOR

1.- Fecha: 06 DE SEPTIEMBRE DE 2024 2.- No. de Registro Estatal de Servicio Social: 15ECT0185E-24-108-N-NC
3.- Nombre: BERNAL ALVARADO FERNANDA MAYTE
4.- Correo Electrónico: FERMAYTE07@GMAIL.COM 5.- Edad: 16 6.- Género: FEMENINO
7.- Carrera: TECNICO EN GASTRONOMIA
8.- Semestre: 5º 9.- Estado Civil: SOLTERA
10.- Porcentaje de créditos cubiertos a la fecha: 66% 11.- Promedio: 71

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 [ ] CECYTEM [ ] INCORPORADAS [ ] BELLAS ARTES [ ]
14.- Domicilio: RIO LA COMPAÑIA MZ. 79, LT. 1, SECCION VI, 56644 15.-Municipio: CHALCO
16.- Clave de Centro de Trabajo: 15ECT0185E 17.- Correo Electrónico: 15ECT0185E.CBT@EDUGEM.GOB.MX 18.- Teléfono: 5551240355
19.- Funcionario responsable del servicio social y cargo: LIC. ZURIEL LARA DURAN, PEDAGOGO A

III. DATOS DEL ORGANISMO RECEPTOR

20.- Nombre del Organismo Receptor CHILI'S GASTROSUR S.A DE C.V
Ambito de Gobierno: [X] Federal [ ] Estatal [ ] Municipal [ ] Organismo No Gubernamental [ ] Iniciativa Privada [X] Institución Educativa [ ]
21.- Unidad Administrativa Responsable: COCINA, BARRA Y PREE
22.- Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: CARR. FEDERAL MEXICO CUATLA NO.1, SUBANCLA EXTERIOR 1 COL. SANTA BARBARA, 56538
23.- Municipio: IXTAPALUCA 24.- Teléfono: 5525967360
25.- Correo electrónico: CH.IXTAPALUCA@CHILISMEXICO.COM.MX
26.- Responsable del programa y cargo: LIC. ISMAEL SANCHEZ VELAZQUEZ, GERENTE
27.- Programa en el que participará el prestador: Salud [ ] Educación, arte, cultura y deporte [ ] Alimentación y Nutrición [X]
Vivienda [ ] Empleo y capacitación para el trabajo [ ] Apoyo a proyectos productivos [ ]
Grupos vulnerables con capacidades diferentes, infantes y tercera edad [ ] Gobierno, justicia y seguridad pública [ ]
Pueblos indígenas [ ] Derechos humanos [ ] Política y planeación económica y social [ ]
Infraestructura hidráulica y de saneamiento [ ] Comercio, abasto y almacenamiento de productos básicos [ ]
Asistencia y seguridad social [ ] Medio ambiente [ ] Desarrollo urbano [ ] Desarrollo Tecnológico [ ]
28.- Actividades que desarrollará el prestador: PREPARACION DE ALIMENTOS, BARRA
En que horario: [X] Lunes a Viernes de 15:00 a 19:00 [ ] Sábado, Domingo, Días Festivos
29.- Período de Prestación: del 06 SEPTIEMBRE 2024 al 15 ENERO 2025
30.- Horas de duración del programa o proyecto: [X] 480 horas: [ ] Otras
31.- Servicio Social con beca o sin beca: [X] Sin beca: [ ] Con beca: [ ] Monto: \$
Lic. Ismael Sánchez Velázquez Por el Organismo Receptor
Fernanda Mayte Bernal Alvarado Nombre y firma del Prestador
Profra. María Magdalena Rojas Galicia Nombre y firma de la máxima autoridad en el plantel educativo