

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

I. DATOS DEL PRESTADOR

1.- Fecha: 02 DE JULIO DE 2024 2.- No. de Registro Estatal de Servicio Social: 15ECT0216H-24-17-N-NC 3.- Nombre: ESPINOZA FIGUEROA LESLY ANGELICA Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) 4.- Correo Electrónico: LESANGE2410@GMAIL.COM 5.- Edad: 16 6.- Género: FEMENINO 7.- Carrera: TECNICO EN INFORMATICA 8.- Semestre: 4° 9.- Estado Civil: SOLTERA 10.- Porcentaje de créditos cubiertos a la fecha: 50% 11.- Promedio : 89

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 ESC.SEC.OF.NO.1136 "HENRY FORD" Ambito de Gobierno: [X] Federal [ ] Estatal [ ] Municipal [ ] Organismo No Gubernamental [ ] Iniciativa Privada [ ] Institución Educativa [X] 21.- Unidad Administrativa Responsable: DIRECCION 22.- Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: CALLE PALMA S/N; COL, LAS TABLAS, 56610 23.- Municipio: VALLE DE CHALCO 24.- Teléfono: 5519517492 25.- Correo electrónico: ASERETPQ@HOTMAIL.COM 26.- Responsable del programa y cargo: LIC. MARCELA PEREZ GARDUÑO, DIRECTORA ESCOLAR 27.- Programa en el que participará el prestador: Salud [ ] Educación, arte, cultura y deporte [X] Alimentación y Nutrición [ ] 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: DISEÑO DE PUBLICIDAD DIGITAL, TRABAJO DE OFICINA, REGISTRO DE ARCHIVOS FISICO Y DIGITAL En que horario: [X] Lunes a Viernes de 08:00 a 12:00 [ ] Sábado, Domingo, Días Festivos 29.- Período de Prestación: del 08 JULIO 2024 al 11 FEBRERO 2025 Día Mes Año Día Mes Año 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. Maricela Pérez Garduño Por el Organismo Receptor

Lesly Angelica Espinoza Figueroa Nombre y firma del Prestador

Profra. María Magdalena Rojas Galicia

Nombre y firma de la máxima autoridad en el plantel educativo