

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

**I. DATOS DEL PRESTADOR**

1.- Fecha: 23 DE AGOSTO DE 2024 2.- No. de Registro Estatal de Servicio Social: 15ECT0185E-24-148-N-NC  
3.- Nombre: GARNICA GARCIA EMILIANO  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)  
4.- Correo Electrónico: EMILIANOGG795@GMAIL.COM 5.- Edad: 16 6.- Género: MASCULINO  
7.- Carrera: TECNICO EN GASTRONOMIA  
8.- Semestre: 5° 9.- Estado Civil: SOLTERO  
10.- Porcentaje de créditos cubiertos a la fecha: 66% 11.- Promedio: 69

**II. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA**

12.- Nombre de la Institución Educativa CBT NÚM. 5 MARÍA AMPARO VIDERIQUE DE SHEIN, CHALCO  
13.- Subsistema: BT:  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 RESTAURANTE CHALI-CO

**Ámbito de Gobierno:**

Federal  Estatal  Municipal  Organismo No Gubernamental  Iniciativa Privada  Institución Educativa

21.- Unidad Administrativa Responsable: PISO

22.- Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: CAPITAN DE LA ROSA, 5, COL. CENTRO, 56600

23.- Municipio: CHALCO 24.- Teléfono: 5588256994

25.- Correo electrónico: MIRANDA1975@LIVE.COM.MX

26.- Responsable del programa y cargo: LIC. MIGUEL MIRANDA LOZADA GERENTE

27.- Programa en el que participará el prestador: Salud  Educación, arte, cultura y deporte  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: ATENCION AL COMENSAL, PREPARACIÓN DE ALIMENTOS

En que horario: Lunes a Viernes  Sábado, Domingo, Días Festivos  
de 15:00 a 20:00 de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

29.- Período de Prestación: del 26 AGOSTO 2024 al: 26 FEBRERO 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: \$ \_\_\_\_\_

Lic. Miguel Miranda Lozada  
**Por el Organismo Receptor**

Emiliano Garnica García  
**Nombre y firma del Prestador**

Profra. María Magdalena Rojas Galicia

**Nombre y firma de la máxima autoridad en el plantel educativo**