

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

I. DATOS DEL PRESTADOR

1.- Fecha: 2 DE JULIO DE 2024 2.- No. de Registro Estatal de Servicio Social: 15ECT0216H-24-58-N-NC 3.- Nombre: GODINEZ LEAL SARAHÍ Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) 4.- Correo Electrónico: SARAHIGODINEZ21@GMAIL.COM 5.- Edad: 17 6.- Género: FEMENINO 7.- Carrera: TECNICO EN GASTRONOMIA 8.- Semestre: 4º 9.- Estado Civil: SOLTERA 10.- Porcentaje de créditos cubiertos a la fecha: 50% 11.- Promedio: 90

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: 15ECT0216H 17.- Correo Electrónico: 15ECT0216H.CBT@EDUGEM.GOB.MX 18.- Teléfono: 5551240355 19.- Funcionario responsable del servicio social y cargo: LIC. ALBA RIVERA CASTRO, PEDAGOGO A

III. DATOS DEL ORGANISMO RECEPTOR

20.- Nombre del Organismo Receptor RESTAURANTE EL SAZON DE SUSY Ambito de Gobierno: Federal [X] Estatal [] Municipal [] Organismo No Gubernamental [] Iniciativa Privada [] Institución Educativa [] 21.- Unidad Administrativa Responsable: PISO, COCINA, PRODUCCION 22.- Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: FRANCISCO JAVIER MINA NUM 19 A, CENTRO COL CENTRO, 5660 23.- Municipio: CHALCO 24.- Teléfono: 5576637298 25.- Correo electrónico: JESBRANT.MARTINEZ@GMAIL.COM 26.- Responsable del programa y cargo: ING.ANTONIO JESBRANT MARTINEZ SIGUENZA, 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: PRODUCCIÓN, PLATILLOS, ATENCIÓN A CLIENTES En que horario: Lunes a Viernes [] Sábado, Domingo, Días Festivos [X] de a de 8:00 A 18:00 29.- Período de Prestación: del 05 JULIO 2024 al 08 ENERO 2025 Día Mes Año Día Mes Año 30.- Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: [X] Otras [] 31.- Servicio Social con beca o sin beca: Sin beca: [X] Con beca: [] Monto: \$

Ing. Antonio Jesbrant Martínez Siguenza Por el Organismo Receptor

Sarahi Godinez Leal Nombre y firma del Prestador

Profra. María Magdalena Rojas Galicia Nombre y firma de la máxima autoridad en el plantel educativo