

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

I. DATOS DEL PRESTADOR

1.- Fecha: 01 DE JULIO DE 2024 2.- No. de Registro Estatal de Servicio Social: 15ECT0185E-24-59-N-NC 3.- Nombre: GONZALEZ NUÑEZ GAEL EZEQUIEL

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 [ ]

III. DATOS DEL ORGANISMO RECEPTOR

20.- Nombre del Organismo Receptor PAPELERIA "KALIKOSMIA" Ambito de Gobierno: [X] Federal [ ] Estatal [ ] Municipal [ ] Organismo No Gubernamental [ ] Iniciativa Privada [X] Institución Educativa [ ]

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 [ ]

28.- Actividades que desarrollará el prestador: PRESENTACIONES ELECTRONICAS, DESARROLLO DE BASES DE DATOS Y CONFIGURACION DE PLATAFORMAS E-LEARNING

En que horario: [X] Lunes a Viernes [ ] Sábado, Domingo, Días Festivos [ ] de 17:00 a 21:00 HRS de a

29.- Período de Prestación: del 05 JULIO 2024 al 10 ENERO 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: \$ [ ]

C. Victoria Rodríguez Castillo Por el Organismo Receptor

Gael Ezequiel González Núñez Nombre y firma del Prestador

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