

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

I. DATOS DEL PRESTADOR

1.- Fecha: 14 DE JUNIO DE 2024 2.- No. de Registro Estatal de Servicio Social: 15ECT0185E-24-67-N-NC 3.- Nombre: LLANOS ESQUIVEL CHRIS MARIANA

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 KINDER GARDEN SUNNY SIDE

Ambito de Gobierno:

Federal [] Estatal [] Municipal [] Organismo No Gubernamental [] Iniciativa Privada [X] Institución Educativa []

21.- Unidad Administrativa Responsable: AREA DE AUXILIAR EDUCATIVO Y ADMINISTRATIVO 22.- Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: CERRO DEL TLAPIPI, 005, COL. LOS HÉROES CHALCO, 56644

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: CREACION Y DISEÑO DE PAGINA WEB

En que horario: Lunes a Viernes [X] Sábado, Domingo, Días Festivos [] de 15:00 A 19:00 HRS de a

29.- Período de Prestación: del 28 JUNIO 2024 al 10 ENERO 2025

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: \$

Lic. Maribel Rodriguez Ramirez Por el Organismo Receptor

Chris Mariana Llanos Esquivel Nombre y firma del Prestador

Profra. María Magdalena Rojas Galicia

Nombre y firma de la máxima autoridad en el plantel educativo