

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

I. DATOS DEL PRESTADOR

1.- Fecha: 16 DE AGOSTO DE 2024 2.- No. de Registro Estatal de Servicio Social: 15ECT0185E-24-198-N-NC 3.- Nombre: MILLAN DE LA O LUNA BRENDA 4.- Correo Electrónico: LUNAB4494@GMAIL.COM 5.- Edad: 16 6.- Género: FEMENINO 7.- Carrera: TECNICO EN GASTRONOMIA 8.- Semestre: 5º 9.- Estado Civil: SOLTERA 10.- Porcentaje de créditos cubiertos a la fecha: 66% 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 POSTRES LA CABAÑA DEL PATRONCITO Ambito de Gobierno: [X] Federal [] Estatal [] Municipal [] Organismo No Gubernamental [] Iniciativa Privada [X] Institución Educativa [] 21.- Unidad Administrativa Responsable: COCINA 22.- Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: RIO LA COMPAÑIA MZ 73 LT 57 CASA 3, COL. LOS HEROES CHALCO, 56644 23.- Municipio: CHALCO 24.- Teléfono: 5574961463 25.- Correo electrónico: LOSPOSTRESLACABANA@GMAIL.COM 26.- Responsable del programa y cargo: LIC. NANCY JAQUELINE RODRIGUEZ REYES, DUEÑA 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: COCINA FRIA Y COCINA CALIENTE En que horario: [X] Lunes a Viernes de 15:00 a 20:00 [] Sábado, Domingo, Días Festivos 29.- Período de Prestación: del 16 AGOSTO 2024 al 19 FEBRERO 2025 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.Nancy Jacqueline Rodríguez Reyes Por el Organismo Receptor

Luna Brenda Millan De la O Nombre y firma del Prestador

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