

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

I. DATOS DEL PRESTADOR

1.- Fecha: 9 DE JULIO DE 2024 2.- No. de Registro Estatal de Servicio Social: 15ECT0185E-24-77-N-NC 3.- Nombre: MOLINA DIAZ DANIEL ANTONIO

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: COMPUPAPELERIA MISS JEANNET Ambito de Gobierno: [X] Federal [ ] Estatal [ ] Municipal [ ] Organismo No Gubernamental [ ] Iniciativa Privada [X] Institución Educativa [ ]

21.- Unidad Administrativa Responsable: ATENCION A CLIENTES 22.- Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: AV. CUATLALPAN MZ 84, LT 57, CASA 2, LOS HEROES CHALCO, 56640

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: ESCANEADO DE DOCUMENTOS, ELABORACION DE DOCUMENTOS EN LINEA

En que horario: [X] Lunes a Viernes de 18:00 a 22:00 [ ] Sábado, Domingo, Días Festivos

29.- Período de Prestación: del 12 JULIO 2024 al 20 ENERO 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: \$

C. Rocío Miguel Sánchez Por el Organismo Receptor Daniel Antonio Molina Díaz Nombre y firma del Prestador

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