

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-24-36-N-NC
3.- Nombre: ROJAS MURILLO ANGEL GABRIEL
4.- Correo Electrónico: ROJASMURILLOANGELGABRIEL141207@GMAIL.COM 5.- Edad: 16 6.- Género: MASCULINO
7.- Carrera: TECNICO EN DISEÑO ASISTIDO POR COMPUTADORA
8.- Semestre: 5° 9.- Estado Civil: SOLTERO
10.- Porcentaje de créditos cubiertos a la fecha: 66% 11.- Promedio: 78

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 ESCUELA PRIMARIA "CARLOS FUENTES"
Ambito de Gobierno: Federal [X] Estatal [] Municipal [] Organismo No Gubernamental [] Iniciativa Privada [] Institución Educativa [X]
21.- Unidad Administrativa Responsable: AREA DE TALLERES
22.- Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: AXALCO S/N COL. LOS HEROES CHALCO, 56644
23.- Municipio: CHALCO 24.- Teléfono: 5522944589
25.- Correo electrónico: DPR3318P@DEE.EDU.MX
26.- Responsable del programa y cargo: LIC. DAVID CABALLERO MARES, DIRECTOR ESCOLAR
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 []
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: CREAR MATERIAL VISUAL Y DISEÑO DE MURALES
En que horario: Lunes a Viernes [X] Sábado, Domingo, Días Festivos []
de 14:00 a 18:00 de a
29.- Período de Prestación: del 26 AGOSTO 2024 al 26 FEBRERO 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. David Caballero Mares Por el Organismo Receptor

Angel Gabriel Rojas Murillo Nombre y firma del Prestador

Profra. María Magdalena Rojas Galicia

Nombre y firma de la máxima autoridad en el plantel educativo