

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

I. DATOS DEL PRESTADOR

1.- Fecha: 1 DE JULIO DE 2024 2.- No. de Registro Estatal de Servicio Social: 15ECT0216H-24-40-N-NC 3.- Nombre: RUIZ GARRIDO EDWIN MISAEAL

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 AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CHALCO Ambito de Gobierno: [X] Federal [] Estatal [X] Municipal [] Organismo No Gubernamental []

21.- Unidad Administrativa Responsable: DIRECCIÓN DE EDUCACION/ DIRRECCION DE DESARROLLO URBANO 22.- Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: CALLE CERRO EL COLETO MZ 79 LT 1 ZONA VI CONJUNTO URBANO LOS HEROES 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: CAPTURA DE INFORMACION Y ARCHIVO

En que horario: Lunes a Viernes [X] Sábado, Domingo, Días Festivos [] de 09:00 a 13:00 HRS

29.- Período de Prestación: del 04 JULIO 2024 al 31 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: []

Mtro. Jesus H. Salgado Rosas Por el Organismo Receptor Edwin Misael Ruiz Garrido Nombre y firma del Prestador Profra. María Magdalena Rojas Galicia Nombre y firma de la máxima autoridad en el plantel educativo