

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

I. DATOS DEL PRESTADOR

1.- Fecha: 30 DE AGOSTO DE 2024 2.- No. de Registro Estatal de Servicio Social: 15ECT0216H-24-42-N-NC 3.- Nombre: TAPIA RUELAS JORGE 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 AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL Ambito de Gobierno: Federal [ ] Estatal [ ] Municipal [X] Organismo No Gubernamental [ ]

21.- Unidad Administrativa Responsable: DIRECCION DE EDUCACION/ DIRECCION DE DESARROLLO DE EDUCACION URBANO 22.- Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: CERRO EL COLETO MZ.79 LT.120, CONJUNTO URBANO LOS HEROES CHALCO, 56644

27.- Programa en el que participará el prestador: Salud [ ] Educación, arte, cultura y deporte [ ] Alimentación y Nutrición [ ] Vivienda [ ] Empleo y capacitación para el trabajo [ ] Apoyo a proyectos productivos [ ]

28.- Actividades que desarrollará el prestador: ESCANE0, ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS

En que horario: Lunes a Viernes [X] Sábado, Domingo, Días Festivos [ ] de 9:00 a 13:00 de a

29.- Período de Prestación: del 10 SEPTIEMBRE 2024 al 10 MARZO 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: \$

Mtro. Jesús H. Salgado Rosas Por el Organismo Receptor

Jorge Antonio Tapia Ruelas Nombre y firma del Prestador

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