

CBT NO. 5 MARIA AMPARO VIDERIQUE DE SHEIN, CHALCO
SOLICITUD - REGISTRO/AUTORIZACION

I. DATOS DEL PRESTADOR

1.- Fecha: 27 DE JUNIO DE 2024
2.- No. de Registro Estatal de Servicio Social: 15ECTO216H-24-44N-NC
3.- Nombre: VALENTE GALLARDO ERIC
4.- Correo Electronico: 1D.ERIC.VALENTE.GALLARDO.39@GMIAL.COM
5.- Edad: 16
6.- Genero: MASCULINO
7.- Carrera: TECNICO EN INFORMATICA
8.- Semestre: 4o
9.- Estado Civil: SOLTERO
10.- Porcentaje de creditos cubiertos a la fecha: 50%
11.- Promedio: 78

II. DATOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA

12.- Nombre de la Institucion Educativa: CBT NUM. 5 MARIA AMPARO VIDERIQUE DE SHEIN, CHALCO
13.- Subsistema: BT, CONALEP, CECYTEM, INCORPORADAS, BELLAS ARTES
14.- Domicilio: RIO LA COMPANIA MZ. 79, LT. 1, SECCION VI, 56644
15.- Municipio: CHALCO
16.- Clave de Centro de Trabajo: 15ECT0185E
17.- Correo Electronico: 15ECT0185E.CBT@EDUGEM.GOB.MX
18.- Telefono: 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: ORGANISMO PUBLICO DECENTRALIZADO PARA REGULACION DE LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE ALCANTARILLADO Y SANAMIENTO DEL MUNICIPIO DE CHALCO
Ambito de Gobierno: Federal, Estatal, Municipal, Organismo No Gubernamental, Iniciativa Privada, Institucion Educativa
21.- Unidad Administrativa Responsable: AREA DE INFORMATICA
22.- Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: BULEVARD VICENTE GUERRERO S/N, COL. CASCO DE SAN JUAN, 56600
23.- Municipio: CHALCO
24.- Telefono: 5559751745
25.- Correo electronico: R.H.ODPAS2016@GMAIL.COM
26.- Responsable del programa y cargo: MTRO.DELFINO REYES GONZALEZ, DIRECTOR GENERAL
27.- Programa en el que participara el prestador: Salud, Educacion, arte, cultura y deporte, Alimentacion y Nutricion, Vivienda, Empleo y capacitacion para el trabajo, Apoyo a proyectos productivos, Grupos vulnerables con capacidades diferentes, infantes y tercera edad, Gobierno, justicia y seguridad publica, Pueblos indigenas, Derechos humanos, Politica y planeacion economica y social, Infraestructura hidraulica y de saneamiento, Comercio, abasto y almacenamiento de productos basicos, Asistencia y seguridad social, Medio ambiente, Desarrollo urbano, Desarrollo Tecnologico
28.- Actividades que desarrollara el prestador: MANEJO DE OFIMATICA, MANEJO DE BASES DE DATOS Y CAPTURA DE DATOS
En que horario: Lunes a Viernes de 08:00 a 13:00
29.- Periodo de Prestacion: del 05 JULIO 2024 al 13 ENERO 2025
30.- Horas de duracion del programa o proyecto: 480 horas
31.- Servicio Social con beca o sin beca: Sin beca

Mtro. Delfino Reyes Gonzalez
Por el Organismo Receptor

Eric Valente Gallardo
Nombre y firma del Prestador

Profra. Maria Magdalena Rojas Galicia
Nombre y firma de la maxima autoridad en el plantel educativo