

ASOCIACION AGAPE DE EL SALVADOR

DOCUMENTO DE LA CALIDAD FORMULARIO

CODIGO: F.IT.058 Versión: 01 Pagina 1 de 1

Título: Perfil de Proyecto de Servicio Social Estudiantil o Práctica Profesional

FECHA DE REVISIÓN: 14/07/2016

| _ | • |
|----|-----|
| /4 | • • |
| | |
| 14 | , |

Servicio Social

| _ | _ |
|---|---|
| | 7 |
| (|) |
| • | _ |

Práctica Profesional

Datos del Estudiante



| Nombres | Jaqueline Lizeth | #Carné: | HR19001 |
|-----------|--|--------------|-------------------------------|
| Apellidos | Henríquez Rodríguez | Teléfono(s): | 72655867 |
| Carrera | Técnico en Mantenimiento de Computadoras | E-mail: | Jaqueline Lizeth@itcha.edu.sv |

Datos de la Institución / Organización donde realizará el proyecto

| Nombre de la institución / organización / empresa: Alcaldia Municipal de Chalatenango | | Sector principal de la institución / Organización (A qué se dedica): Gubernamental | |
|--|-------------------------------|--|--------------------------|
| Dirección: Chalatenango, Chalatenango | | | |
| Municipio: Chalatenango | Departamento: Chalatenango | E-mail: alcaldiacha@gmail.com | Teléfono(s): 25678359 |

Datos sobre las actividades o proyecto a realizar

| Nombre de acuerdo a la actividad principal que realiza: Asistente de Proyeccion social | | No. De Horas a realizar | |
|--|-----------------------|--|---------------------------------|
| | | 300 | |
| Descripción del Proyecto(escriba todas las actividades a desarrollar): 1. Realzar Partidas 2. Realizar Pagos 3. etc | | | |
| Fecha inicio 2019-01-16 | Fecha de finalización | Nombre del Supervisor de la institución / empresa Juan Sosa Perez | Tel. del Supervisor 78877983 |

| Firma del Estudiante que desarrolla el proyecto: | Firma y sello de aprobación del encargado de Práctica Profesional ITCHA Sello ITCHA | Fecha presentación: |
|--|--|---------------------|
|--|--|---------------------|