

FORMATO DE INICIO Y REGISTRO DE SERVICIO SOCIAL

TRIMESTRE LECTIVO	25-I
-------------------	------

FECHA	14 02 2025 DÍA / MES / AÑO
-------	-------------------------------

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE COMPLETO: Jorge Rafael Martínez Buenrostro		MATRÍCULA: 2203040824
LICENCIATURA: Computación		
DOMICILIO: Emiliano Zapata 39, int. B-604, Santa Anita, Iztacalco, 09060, CDMX		
TELÉFONO: 5611102377	CORREO ELECTRÓNICO: molap96@gmail.com	

DATOS DEL SERVICIO SOCIAL

TIPO DE SERVICIO SOCIAL	<input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO
NOMBRE DEL PROYECTO: Construcción y análisis de una base de datos de videos aéreos y su análisis vía herramientas de IA	
ASESOR RESPONSABLE: Dra. Elizabeth Pérez Cortés	no. económico 17001 *proyecto interno
CARGO: Profesor Investigador Titular "C" TC TI	TELÉFONO: 555 804 4600 ext 1148
CORREO ELECTRÓNICO: eperez.cortes@izt.uam.mx	
LUGAR DE REALIZACIÓN: UAM Iztapalapa, laboratorio T-169 (Dependencia):	
DOMICILIO: Av. Ferrocarril San Rafael Atlixco, Núm. 186, Leyes de Reforma 1 A Sección, Iztapalapa.	
FECHA DE INICIO: 15 de Abril de 2025	FECHA DE TERMINACIÓN: 15 de Noviembre de 2025

 FIRMA DEL ALUMNO		 FIRMA DEL ASESOR
p.a.  FIRMA DEL COORDINADOR DE LICENCIATURA		 FIRMA DE APROBACIÓN