

DATOS PERSONALES

Nombre completo: DIAZ PANIAGUA JORGE ALBERTO

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Sexo: M

Teléfono: 4432665465

Correo Electrónico: I20120099@morelia.tecnm.mx

Domicilio: Convento del Carmen num: 119 col. Misión del valle cp. 58304



Si desea recibir notificaciones, información de becas, programas de formación integral, oportunidades de residencias profesionales, bolsa de trabajo, seguimiento de egresados, congresos, cursos de actualización y capacitaciones, proporcione la forma de contacto a través de redes sociales: WhatsApp 4432665465 y LinkedIn: https://www.linkedin.com/in/jorge-alberto-diaz-308995291

ESCOLARIDAD

Carrera: INGENIERÍA EN SISTEMAS COMPUTACIONALES

No de control: 20120099 Semestre: 8 Avance Académico: 71.54% Plan de estudios: ISIC-2010-224

DATOS DEL PROGRAMA

Dependencia Oficial: CENTRO DE COMPUTO

Titular de la dependencia: FERNANDO VILLASEÑOR BEJAR

Nombre del Programa: Mantenimiento e Instalación de Redes

Responsable del Programa: Fernando Villaseñor Bejar

Cargo: Jefe de Departamento Area o Departamento: CENTRO DE COMPUTO

Horario: Indistinto Fecha de Inicio 2023-06-05 Fecha de terminación: 2023-12-05 Horas a liberar: 480

Actividades a desarrollar:

Mantenimiento de Equipo e Instalaciones

En caso de realizar el servicio social en más de una dependencia llenar el siguiente recuadro y adjuntar la documentación comprobatoria. Si es no has hecho ningún otro servicio, de cualquier manera, llena el siguiente recuadro.

Inicio	Terminación	Programa	Dependencia	Horas Acreditadas
<u>2023-06-05</u>	<u>2023-12-05</u>	<u>Mantenimiento e Instalación de Redes</u>	<u>CENTRO DE COMPUTO</u>	<u>480</u>

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional relativo al ejercicio de profesiones, me comprometo a realizar el servicio social acatando el reglamento del sistema nacional de Educación Superior Tecnológica y llevar a cabo en el lugar y periodos que me han sido asignados por el Instituto, cualquier cambio deberá realizarse a través de la oficina del Servicio Social. Así mismo me comprometo a participar con mis conocimientos e iniciativa en las actividades que desempeñe, procurando dar una imagen positiva del Instituto Tecnológico de Morelia en el organismo o dependencia oficial, de no hacerlo así quedo enterado(a) de la cancelación respectiva, la cual procederá automáticamente.

En la ciudad de: Morelia, Michoacán del día 01 del mes de Agosto de 2023

Conformidad

Falta firma