



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL  
SECRETARÍA DE INNOVACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL  
DIRECCIÓN DE EGRESADOS Y SERVICIO SOCIAL  
DEPARTAMENTO DE CONTROL Y TRÁMITE  
4 PLANTEL  
ESCUELA SUPERIOR DE COMPUTO



2019630138

5 CLAVE

035

CARTA COMPROMISO

1 FECHA: \_\_\_\_\_  
2 REG. NÚM.: \_\_\_\_\_  
3 NÚM DE REL: \_\_\_\_\_

LOS QUE SUSCRIBEN SE COMPROMETEN A DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL  
REGLAMENTO DE SERVICIO SOCIAL EN EL INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

DATOS DEL PRESTADOR

PRESENTACIÓN

6 N° DE BOLETA  
2019630138

7 APELLIDO PATERNO  
LEON

APELLIDO MATERNO  
TORRES

NOMBRE (S)  
GUADALUPE JURIAN

8 RFC Ó CURP  
LETG000930MMCNRDA7

9 SEXO  
M F XX

10 DIRECCIÓN  
EMILIANO ZAPATA Num. MZ 127 LT 30 - S/N, Col. SAN AGUSTIN ATLAPULCO  
NEZAHUALCOYOLT, ESTADO DE MÉXICO.

11 C. P.  
56344

TELEFONO PARTICULAR  
5527914343

12 ESCOLARIDAD  
92 %

13 CORREO ELECTRÓNICO  
gleont1500@alumno.ipn.mx

14 CARRERA  
ESCOM INGENIERO EN SISTEMAS COMPUTACIONALES

15 CLAVE  
035007

DATOS DEL PRESTATARIO

ACEPTACIÓN

18 PRESTATARIO  
AUTORIDAD EDUCATIVA FEDERAL EN LA CIUDAD DE MEXICO

CÓDIGO  
2 4 1 3 0 6 4 2 3

19 PROGRAMA  
"JUNTOS": SERVICIO SOCIAL EN EDUCACIÓN BÁSICA A DISTANCIA

CLAVE  
0 5 4 3 0 c 8 6 0 2

21 RESPONSABLE DIRECTO DEL PRESTADOR  
LIC. BERENICE SÁNCHEZ PACHECO

20 VIGENCIA HASTA  
DÍA MES AÑO  
30 04 2024

22 CARGO  
SUBDIRECTORA DE PROGRAMAS DE DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE

23 TELÉFONO  
SIN NÚMERO

24 UBICACIÓN  
CALZADA DEL HUESO Num. 151 - S/N.  
Col. GRANJAS COAPA  
TLALPAN, ESTADO DE MÉXICO.  
C.P. 14330

25 CORREO ELECTRÓNICO  
berenice.sanchezp@aefcm.gob.mx

26 PERIODO

INICIO			TERMINO10		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
16	06	2023	18	12	2023

27 HORARIO

	LUN.	MAR.	MIE.	JUE.	VIE.	SAB.	DOM.
ENTRADA	8:00	8:00	8:00	8:00	8:00	0:00	0:00
SALIDA	12:00	12:00	12:00	12:00	12:00	0:00	0:00

28 FECHA ELAB  
DÍA MES AÑO  
18 05 2023

29 APOYO ECONÓMICO SI ☐ NO ☒

30 MONTO MENSUAL DE BECA

32 MODALIDAD DEL S. S.  
S P

35 REVISÓ

JEFE DEL DEPTO. DE S. S.

17 AVAL DE PRESENTACIÓN

FIRMA: \_\_\_\_\_  
LIC. JOSÉ FRANCISCO SERRANO GARCÍA  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN Y APOYOS EDUCATIVOS

SELLO:

31 AVAL DE ACEPTACIÓN E INICIO

NOMBRE: MAESTRO JOSE GUTIÉRREZ GARCÍA  
CARGO: DIRECTOR DE ASISTENCIA TÉCNICA A LA  
ESCUELA DE DESARROLLO Y PROFESIONAL  
DOCENTE  
FIRMA: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: CALZADA DEL HUESO 151 U.H. HUESO INFONAVIT  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
SELLO:

16 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL

FIRMA: \_\_\_\_\_  
GUADALUPE JURIAN LEON TORRES

36 REVISÓ:

37 AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE EGRESADOS  
Y SERVICIO SOCIAL

FIRMA: \_\_\_\_\_  
M. en C. LUIS ALBERTO MÉNDEZ CRUZ  
JEFE DE LA DIVISIÓN DE SERVICIO SOCIAL

SELLO:

Conforme a lo establecido en el Artículo 18 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, parte de la información descrita en el presente formato esta clasificada como CONFIDENCIAL. Por ello, de acuerdo a los Artículos 19, 21 y 22 Fracción V de la misma, doy mi CONSENTIMIENTO para que sea utilizada en los trámites inherentes al registro y liberación del Servicio Social; sin que esta pueda ser destinada para propósitos distintos a los aquí señalados.

NOTAS IMPORTANTES

- 1. LA PRESENTE CARTA COMPROMISO CONTIENE LAS CONDICIONES DE TIEMPO Y ESPACIO PARA LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL DEL PRESTADOR CUYOS DATOS APARECEN EN EL APARTADO "PRESENTACIÓN".
- 2. EN VIRTUD DE QUE SE TRATA DE UN DOCUMENTO OFICIAL, SE DEBERÁN RESPETAR LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS, POR LO QUE POR NINGÚN MOTIVO EL PRESTADOR DE SERVICIO PODRÁ INICIARLO O CONCLUIRLO ANTES DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS.
- 3. EN ESE MISMO SENTIDO, EL PRESTADOR DEBERÁ REALIZAR SUS ACTIVIDADES EN EL HORARIO ESTABLECIDO Y BAJO LA SUPERVISIÓN DE LA PERSONA DESIGNADA COMO RESPONSABLE DIRECTO DEL PRESTADOR.
- 4. ASIMISMO, EL PRESTADOR SOLAMENTE PODRÁ REALIZAR SUS ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN INDICADA EN LA CARTA COMPROMISO Y BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA PODRÁ DESARROLLARLAS EN NINGÚN OTRO LUGAR.
- 5. EN CASO DE QUE ALGUNO DE LOS TÉRMINOS BAJO LOS CUALES FUE FIRMADA LA CARTA COMPROMISTO DEBAN SER CAMBIADOS, DEBERÁ NOTIFICARSE POR ESCRITO A LA DIRECCIÓN DE EGRESADOS Y SERVICIO SOCIAL, A EFECTO DE QUE DICHOS CAMBIOS QUEDEN REGISTRADOS EN EL EXPEDIENTE DEL PRESTADOR.
- 6. ES INDISPENSABLE QUE TODOS LOS PRESTATARIOS VALIDEN LOS REPORTES MENSUALES Y FINAL DE LOS PRESTADORES EN EL SISTEMA INSTITUCIONAL DE SERVICIO SOCIAL (SISS); ASIMISMO, EL REPORTE DE DESEMPEÑO DEBERÁ SER LLENADO Y ESCANEADO PARA SER SUBIDO AL SISTEMA POR EL RESPONSABLE DIRECTO DEL PRESTADOR.

PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL:

a) INFORMES DE SERVICIO SOCIAL

DEBERÁS ELABORAR INFORMES MENSUALES QUE DEBEN SER AVALADOS POR TU RESPONSABLE DIRECTO Y/O EL AVAL DE ACEPTACIÓN DE LA DEPENDENCIA DONDE REALIZAS TU SERVICIO SOCIAL, AL IGUAL QUE UN INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES AL TÉRMINO DE LA PRESTACIÓN DE TU SERVICIO. CONFORME AL ARTÍCULO 39, FRACCIÓN IV DEL REGLAMENTO DE SERVICIO SOCIAL DEL IPN, **DISPONES ÚNICAMENTE DE CINCO DÍAS HÁBILES PARA LA ENTREGA DE REPORTES, EVALUACIÓN O INFORME EN EL ÁREA DE SERVICIO SOCIAL DE TU UNIDAD ACADÉMICA**, POSTERIORES A LA CONCLUSIÓN DEL PERIODO CORRESPONDIENTE.

ESTIMADO PRESTATARIO

AL TÉRMINO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL, DEBERÁ ELABORAR UNA CARTA DE TÉRMINO LA CUAL DEBERÁ CUBRIR LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

- I. PAPEL MEMBRETADO, NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL DE ACEPTACIÓN DE LA CARTA COMPROMISO Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN.
- II. DEBERÁ ESPECIFICAR: NOMBRE DEL PRESTADOR, NÚMERO DE BOLETA, CARRERA PERIODO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO SOCIAL, HORARIO CUBIERTO Y NÚMERO TOTAL DE HORAS PRESTADAS.
- III. LE SOLICITAMOS ATENTAMENTE SE RESPETEN LOS TÉRMINOS MARCADOS EN EL ANVERSO DEL PRESENTE DOCUMENTO, YA QUE ASÍ SE FACILITARÁ EL TRÁMITE DE LIBERACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL DE NUESTROS ALUMNOS Y PASANTES.

HE LEÍDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS MARCADOS EN EL ANVERSO DEL PRESENTE DOCUMENTO

NOMBRE DEL PRESTADOR

FIRMA