

SOLICITUD-REGISTRO/AUTORIZACIÓN

I. DATOS DEL PRESTADOR E INSTITUCIÓN EDUCATIVA

1. Fecha: **01 DE MARZO 2023** Núm. de Registro Estatal de Servicio Social: \_\_\_\_\_

2. Nombre: **GONZALEZ** **ALARCON** **MARIO ANDRES**  
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Correo electrónico: **goam060619hdfnlra2@soycecitem.r** EDAD: **16** SEXO: **MASCULINO**

3. Carrera: **TÉCNICO EN PROGRAMACIÓN**

4. Institución Educativa: **CECYTEM PLANTEL TECAMAC** **C.C.T. 15ETC0006C**

5. Domicilio de la Institución Educativa: **CARRETERA FED. MEXICO-PACHUCA K.38.5 TECAMAC DE F.V. C.P. 55740**

6. Nombre del responsable de Servicio Social en la institución educativa:  
**LIC. RAUL HERNANDEZ MENDEZ COORDINADOR DE VINCULACION**

7. Porcentaje de créditos cubiertos a la fecha: **50%** Promedio: **8.3**

II. DATOS DE LA ENTIDAD RECEPTORA

8. Nombre de la Dependencia, Entidad u Organismo: **SECRETARIA DE EDUCACION**

Federal ☐ Estatal ☒ Municipal ☐ O N G ☐ I.E. ☐ I.P. ☐

9. Unidad administrativa responsable: **TELESECUNDARIA N.0422 "JOSE MARIA PINO SUAREZ"**

10. Domicilio de la unidad administrativa responsable: **20 DE NOVIEMBRE 4-A**  
**COLONIA 5 DE MAYO**

11. Municipio: **TECAMAC DE F.V.** Teléfono: **5633459805**

12. Funcionario responsable del programa y cargo: **LIC. JOSE ALARCON CARDENAS, DIRECTOR ESCOLAR**

13. Programas en el que participará el prestado Salud ☐ Educación, arte, cultura y deporte ☒ Alimentación y nutrición ☐  
Vivienda ☐ Empleo y capacitación para el trabajo ☐ Apoyo a proyectos productivos ☐  
Grupos vulnerables con capacidades diferentes, infantes y tercera edad ☐ Gobierno, justicia y seguridad pública ☐  
Pueblos indígenas ☐ Derechos humanos ☐ Política y planeación económica y social ☐  
Infraestructura hidráulica y de saneamiento ☐ Comercio, abasto y almacenamiento de productos básicos ☐  
Asistencia y seguridad social ☐ Medio ambiente ☐ Desarrollo urbano ☐ Desarrollo tecnológico ☐

14. Actividades que desarrollará el prestador: **ASESORAR A ESTUDIANTES DE BAJO RENDIMIENTO, ELABORAR PERIODICOS**  
**MURALES, CREAR CIRCULOS DE LECTURA, PARTICIPAR EN EVENTOS CIVICOS, CULTURALES, DEPORTIVOS Y ACADEMICOS,**  
**REFORESTAR AREAS VERDES Y FOMENTAR LA SANA CONVIVENCIA ENTRE LOS ALUMNOS.**

En qué horario : de: **2** a: **6** Lunes a viernes: ☒ de: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_ sábado, domingo, días festivos ☐

15. Periodo de Prestación: del: **1** **3** **2023** al: **1** **9** **2023**  
Día Mes Año Día Mes Año

16. Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: ☒ Otras ☐

**LIC. JOSE ALARCON CARDENAS**

Nombre, firma del funcionario y sello  
(Anotado en el número 12)  
**Por la entidad receptora**

**MARIO ANDRES GONZALEZ ALARCON**

Nombre y firma del prestador

Lic. Angela Santiago Mijangos  
Jefa del Departamento de Servicio Social y Becas  
**CECyTEM**

ESTE FORMATO DEBERÁ SER LLENADO A MÁQUINA

TRÁMITE GRATUITO

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN**  
**SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR**  
**COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE MÉXICO**

Libramiento José María Morelos y Pavón núm. 401 sur, col. Llano Grande, C.P. 52148, Metepec, Estado de México.  
Tel.: (01 722) 275 80 40.