

	Plan de Trabajo de Servicio Social	
--	---	--

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nombre completo: Nancy Lizeth Hernández Reyes
No. de Control: 20040022 Carrera: Ingeniería en Sistemas Computacionales

DATOS DE LA DEPENDENCIA

Dependencia Oficial: Dirección de Gestión, Asesoría y Atracción de Inversión
Titular de la dependencia: Lic. Alicia Ramírez Bedolla
Puesto: Directora de Gestión, Asesoría y Atracción de Inversión
Domicilio de la dependencia: Av. Chiapas 93 Int. 32 Col. Ramón Farías
Teléfono (s) 452 5240092
Pág. Web y Correo electrónico: direccion.atraccion.inversion@gmail.com

DATOS DEL ÁREA O DEPARTAMENTO

Área o Depto.: Dirección de Gestión, Asesoría y Atracción de Inversión
Teléfono(s) 452 5240092
E-mail: direccion.atraccion.inversion@gmail.com
Horario de atención: Lunes a Viernes 8:00 am a 4:00 pm
Nombre a quien se dirigen los oficios o jefe (a) inmediato (a):
Lic. Alicia Ramírez Bedolla


DATOS DEL PROGRAMA O PROYECTO

Nombre: Programa multidisciplinario en el Ayuntamiento de Uruapan, Michoacán
Horario a cubrir 480 horas
Fecha de Inicio: 12 / 02 / 2024 Fecha de Terminación: 12 / 08 / 2024
DD/MM/AAAA DD/MM/AAAA

Actividades a desarrollar:
Trabajar en el apoyo para crear, diseñar y planear una plantilla básica de una página web para MIPYMES en la
Dirección de Gestión, Asesoría y Atracción de Inversión

(20) (21)

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE EL/LA RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA SELLO DE LA DEPENDENCIA

	Formato para Plan de Trabajo de Servicio Social	Código: ITPAC-VI-PO-002-09
		Versión: 0
		Página 2 de 1

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Sección	Número	Descripción
Datos del estudiante (prestador de Servicio Social)	1	Anotar el nombre completo.
	2	Anotar el número de control .
	3	Anotar la carrera que cursa.
Datos de la dependencia (lugar donde se realizará el Servicio Social)	4	Anotar el nombre de la dependencia.
	5	Anotar el nombre de el/la titular.
	6	Anotar el puesto que ocupa el/la titular.
	7	Anotar el domicilio.
	8	Anotar el teléfono y fax.
	9	Anotar la página web y correo electrónico.
Datos del área o departamento (área específica donde se realizará el Servicio Social)	10	Anotar el nombre del área específica donde se realizará el Servicio Social.
	11	Anotar el teléfono y fax.
	12	Anotar el correo electrónico.
	13	Anotar el horario de atención.
	14	Anotar el nombre completo de la persona a quien se dirigirán los oficios o de el/la jefe (a) inmediata.
Datos del programa o proyecto	15	Anotar el nombre del programa o proyecto donde se realizará el Servicio Social.
	16	Anotar el horario que cubrirá el prestador de Servicio Social.
	17	Anotar la fecha de inicio del Servicio Social.
	18	Anotar la fecha de terminación del Servicio Social.
	19	Anotar las actividades que se realizarán durante la prestación del Servicio Social.
Firma y sello de la dependencia	20	Nombre completo, cargo y firma de el/la responsable de la dependencia.
	21	Sello de la dependencia.