



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE  
MÉXICO



EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

Subsecretaría de Educación Media Superior

Dirección General de Educación Media Superior

Dirección de Bachillerato Tecnológico

Subdirección Región Oriente de Bachillerato Tecnológico

Supervisión Escolar 024 de Bachillerato Tecnológico

CBT No. 5 María Amparo Viderique de Shein, Chalco

CBT NO. 5 MARÍA AMPARO VIDERIQUE DE SHEIN, CHALCO  
SOLICITUD - REGISTRO/AUTORIZACIÓN

I. DATOS DEL PRESTADOR

1.- Fecha: 07 DE JULIO DE 2024 2.- No. de Registro Estatal de Servicio Social: 15ECT0216H-24-52-N-NC  
3.- Nombre: CHAVEZ CARMONA LUIS XAVIER  
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)  
4.- Correo Electrónico: herreraXavier809@gmail.com 5.- Edad: 16 6.- Género: MASCULINO  
7.- Carrera: TECNICO EN GASTRONOMIA  
8.- Semestre: 4° 9.- Estado Civil: SOLTERO  
10.- Porcentaje de créditos cubiertos a la fecha: 50% 11.- Promedio : 81

II. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

12.- Nombre de la Institución Educativa CBT NÚM. 5 MARÍA AMPARO VIDERIQUE DE SHEIN, CHALCO  
13.- Subsistema: BT: ☒ CONALEP ☐ CECYTEM ☐ INCORPORADAS ☐ BELLAS ARTES ☐  
14.- Domicilio: RIO LA COMPAÑIA MZ. 79, LT. 1, SECCION VI, 56644 15.- Municipio: CHALCO  
16.- Clave de Centro de Trabajo: 15ECT0216H 17.- Correo Electrónico: 15ECT0216H.CBT@EDUGEM.GOB.MX 18.- Teléfono: 5551240355  
19.- Funcionario responsable del servicio social y cargo: LIC. ALBA RIVERA CASTRO, PEDAGOGO A

III. DATOS DEL ORGANISMO RECEPTOR

20.- Nombre del Organismo Receptor KINGU SUSHI  
Ambito de Gobierno:  
☒ Federal ☐ Estatal ☐ Municipal ☐ Organismo No Gubernamental ☐ Iniciativa Privada ☒ Institución Educativa ☐  
21.- Unidad Administrativa Responsable: COCINA, PISO  
22.- Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: BLVD SAN BUENA AVENTURA, MZ 2 LTD.39A, LA VENTA, 56530  
23.- Municipio: IXTAPALUCA 24.- Teléfono: 552612667  
25.- Correo electrónico: GUILLERMOCASTILLO@GMAIL.COM  
26.- Responsable del programa y cargo: C. GUILLERMO HERNANDEZ CASTILLO, GERENTE  
27.- Programa en el que participará el prestador: 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 ☐  
28.- Actividades que desarrollará el prestador: REALIZAR SUSHI  
En que horario: Lunes a Viernes ☐ Sábado, Domingo, Días Festivos ☒  
de a de 12:00 a 22:00  
29.- Período de Prestación: del 09 JULIO 2024 al 13 ENERO 2025  
Día Mes Año Día Mes Año  
30.- Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: ☒ Otras ☐  
31.- Servicio Social con beca o sin beca: Sin beca: ☒ Con beca: ☐ Monto: \$

C. Guillermo Hernández Castillo  
Por el Organismo Receptor

Chávez Carmona Luis Xavier  
Nombre y firma del Prestador

Profra. María Magdalena Rojas Galicia  
Nombre y firma de la máxima autoridad en el plantel educativo