



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: 1 DE JULIO DE 2024 2.- No. de Registro Estatal de Servicio Social: 15ECT0185E-24-36-N-NC

3.- Nombre: ROJAS MURILLO ANGEL GABRIEL

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

4.- Correo Electrónico: ROJASMURILLOANGELGABRIEL141207@GMAIL.COM 5.- Edad: 16 6.- Género: MASCULINO

7.- Carrera: TECNICO EN DISEÑO ASISTIDO POR COMPUTADORA

8.- Semestre: 5° 9.- Estado Civil: SOLTERO

10.- Porcentaje de créditos cubiertos a la fecha: 67% 11.- Promedio : 78

#### 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: 15ECT0185E 17.- Correo Electrónico: 15ECT0185E.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 ESCUELA PRIMARIA "CARLOS FUENTES"

**Ámbito de Gobierno:**

☒ Federal ☐ Estatal ☐ Municipal ☐ Organismo No Gubernamental ☐ Iniciativa Privada ☐ Institución Educativa ☒

21.- Unidad Administrativa Responsable: AREA DE TALLERES

22.- Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: AXALCO S/N COL. LOS HEROES CHALCO, 56644

23.- Municipio: CHALCO 24.- Teléfono: 5522944589

25.- Correo electrónico: DPR3318P@DEE.EDU.MX

26.- Responsable del programa y cargo: LIC. DAVID CABALLERO MARES, DIRECTOR ESCOLAR

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: CREAR MATERIAL VISUAL Y DISEÑO DE MURALES

**En que horario:** ☒ Lunes a Viernes ☐ Sábado, Domingo, Días Festivos

de 14:00 a 18:00 de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

29.- Período de Prestación: del 26 AGOSTO 2024 al 05 FEBRERO 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: \$ \_\_\_\_\_

Lic. David Caballero Mares

Por el Organismo Receptor

Angel Gabriel Rojas Murillo

Nombre y firma del Prestador

Profra. María Magdalena Rojas Galicia

Nombre y firma de la máxima autoridad en el plantel educativo