

Formato Social	para	Reporte	Bimestral	de	Servicio	Código: TecNM-VI-PO-002-04
Oociai						Revisión: 0
Referenc	ia a la	Norma IS	O 9001:2015	8.1		Página 1 de 2

## DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN OFICINA DE SERVICIO SOCIAL.

**REPORTE No. 1** 

Nombre: Martinez Luna Aldair
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Carrera: Ingeniería Informática. No de Control 191120227

Periodo Reportado:

Del día: 17 mes Abril año 2023; al día: 17 mes Junio año 2023

Dependencia: secretaria de infraestructura, comunicaciones y transportes.

Programa: Desarrollo y aplicación de tecnologías, sistemas informáticos y telecomunicaciones.

## Resumen de actividades:

- Brindar apoyo en la actualización del cumplimiento de políticas para el desarrollo de software.
- Registrar las áreas de oportunidad de políticas para el desarrollo de software.
- Sustentar y validar las historias de usuario de los product owners.
- Realizar investigación sobre herramientas de páginas de estado.
- Generar el testeo de software de nuevos módulos en QA.
- Elaborar y sustentar indicadores de desempeño.

Total, de horas de este reporte: 160 Total de horas acumuladas: 160

		FIRMA DEL INTERESADO
LIC. RAUL TORRESCANO GUERRERO Director de desarrollo Tecnológico.	SELLO	Vo. Bo. OFICINA SERVICIO SOCIAL DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO

**NOTA:** ESTE REPORTE DEBERÁ SER LLENADO, ENTREGADO CADA DOS MESES EN ORIGINAL Y COPIA, DENTRO DE LOS PRIMEROS 5 DÍAS HÁBILES DE LA FECHA DE TÉRMINO DEL MISMO, DE LO CONTRARIO PROCEDERÁ SANCIÓN DE ACUERDO AL REGLAMENTO VIGENTE (No es válido si presenta tachaduras, enmendaduras y/o correcciones).

TecNM-VI-PO-002-04 Rev. 0



Formato Social	para	Reporte	Bimestral	de	Servicio	Código: TecNM-VI-PO-002-04
Oociai						Revisión: 0
Referenc	ia a la	Norma IS	O 9001:2015	8.1		Página 2 de 2

## **INSTRUCTIVO DE LLENADO**

Número	Descripción
1	Anotar el número del reporte correspondiente.
2	Anotar el apellido paterno, materno y nombre (s) del prestante de Servicio Social.
3	Anotar el nombre de la carrera que cursa el prestante de Servicio Social.
4	Anotar el número de control del prestante de Servicio Social.
5	Anotar día, mes y año del periodo correspondiente al reporte.
6	Anotar el nombre de la dependencia u organismo donde el prestante realiza el Servicio Social.
7	Anotar el nombre del programa en el cual se encuentra inscrito el prestante de Servicio Social.
8	El Alumno/Prestante de Servicio Social, debe anotar las actividades que realizó durante el periodo indicado.
9	Se Anotar el número de horas que abarca este reporte.
10	Anotar el número total de horas acumuladas desde el inicio a la fecha.
11	Anotar el nombre, puesto y firma del supervisor del Alumno/Prestante de Servicio Social o del área del Organismo en donde lo realiza.
12	La oficina donde el Alumno/Prestante realiza su Servicio Social deberá sellar este Reporte.
13	Este Reporte deberá contar con la firma del interesado (Alumno/Prestante de Servicio Social).
14	El Jefe de la Oficina de Servicio Social, deberá firmar este reporte.

TecNM-VI-PO-002-04 Rev. 0