





## **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: 2 No. de Registro Estatal de Servicio Social: 19 DE JUNIO DE 2024 15ECT0216H-24-34-N-NC	
3 Nombre: NERIA LEON DAVID	
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)	
4 Correo Electrónico: DNERIALEON2@GMAIL.COM 5 Edad: 17 6 Género: MASCULIF	10
7 Carrera: TECNICO EN INFORMATICA	
8 Semestre:4° 9 Estado Civil: <u>SOLTERO</u>	
10 Porcentaje de créditos cubiertos a la fecha: 50% 11 Promedio : 80	
II. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
12 Nombre de la Institución Educativa <u>CBT NÚM. 5 MARÍA AMPARO VIDERIQUE DE SHEIN, CHALCO</u>	
13 Subsistema: BT: CONALEP CECYTEM INCORPORADAS BELLAS ARTES	
14 Domicilio: RIO LA COMPAÑIA MZ. 79, LT. 1, SECCION VI, 56644 15Municipio: CHALCO	
16 Clave de Centro de Trabajo: 15ECT0216H 17 Correo Electrónico: 15ECT0216H.CBT@EDUGEM.GOB.MX 18 Teléfono: 55	51240355
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	
Ambito de Gobierno:	
Federal Estatal Municipal Organismo No Gubernamental Iniciativa Privada III Institución Educativa	:: <b>x</b> : : :
21 Unidad Administrativa Responsable: DIRECCION ESCOLAR	
22 Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: HDA. AXALCO MZ.95 S/N CONJ HAB LOS HEROES CHALCO,56644	
23 Municipio: CHALCO 24 Teléfono: 5515610342	
25 Correo electrónico: DPR3299R@DEE.EDU.MX	
26 Responsable del programa y cargo: MTRA. CLAUDIA AIDEE HERNANDEZ MARTINEZ, DIRECTORA 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	
Asistencia y seguridad social Medio ambiente Desarrollo urbano Desarrollo urbano	1:1:1:1
28 Actividades que desarrollará el prestador: CREACION DE BASE DE DATOS, ACTIVIDADES EN TALLER DE COMPUTO, REVISION E INSTALAC	ION DE
SOFTWARE	
En que horario: Lunes a Viernes Sábado, Domingo, Días Festivos	
de <u>8:00</u> a <u>12:00 HRS</u> de a	
29 Período de Prestación: del: 26 JUNIO 2024 al 27 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: Con beca: Monto:	
Mtra. Claudia Aidee Hernández Martínez David Neria León	
Por el Organismo Receptor Nombre y firma del Prestador	_
Profra. María Magdalena Rojas Galicia	
Nombre y firma de la máxima autoridad en el plantel educativo	