





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: 19 DE JI	2 No. de Registro Estatal de Servicio Social: 19 DE JUNIO DE 2024 15ECT0185E-24-54-N-NC					NC .
3 Nombre:	CRUZ		ALLISON NICOLE			
Apellido Paterno		Apellido Materno	Apellido Materno		Nombre(s)	
4 Correo Electrónico:	CRUZALLISON7	49@GMAIL.COM	5 Edad:	16	6 Género:	FEMENINO
7 Carrera:	TECNICO EN INFOR	MATICA				_
8 Semestre:	4° 9 Estado Civ	il: SOLTERA				
10 Porcentaje de créditos o	cubiertos a la fecha:	50%		11 Promedio :		94
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: X CON	NALEP C	ECYTEM ::::	INC	CORPORADAS	BELLAS ::::: ARTES :::::
14 Domicilio: RIO LA C	COMPAÑIA MZ. 79, LT. 1, SEC	CCION VI, 56644 15.	-Municipio: <u>CHA</u>	LCO		
16 Clave de Centro de Trabajo: 15ECT0185E 17 Correo Electrónico: 15ECT0185E.CBT@EDUGEM.GOB.MX 18 Teléfono: 5551240355						
19 Funcionario responsable	e del servicio social y cargo:	LIC. ALBA RIV	ERA CASTRO,	PEDAGOGO	A	_
III. DATOS DEL ORGANISMO RECEPTOR						
20 Nombre del Organismo Receptor AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE CHALCO						
Ambito de Gobierno:	· —	// OIVI/ WIIEIVIO	CONCILICOIOIV	IL DE ONALOO		
Federal ::::::	Estatal	Municipal :::X::::	Organismo No		Iniciativa Privada	Institución Educativa
21 Unidad Administrativa Responsable: DIRECCION DE EDUCACION / DIRECCION DE DESARROLLO URBANO						
22 Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: CALLE CERRO EL COLETO MZ.79 LT.1 ZONA VI ,CONJUNTO URBANO LOS HEROES CHALCO,56644						
23 Municipio: CHALCO 24 Teléfono: 55 5975 5780						
25 Correo electrónico: GCH.EDUCACION@MUNICIPIODECHALCO.GOB.MX						
26 Responsable del programa y cargo: MTRO.JESUS H. SALGADO ROSAS, DIRECTOR DE EDUCACION						
27 Programa en el que par	ticipará el prestador: Salu		e, 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 Desarrollo Tecnológico						
28 Actividades que desarrollará el prestador: MANEJO DE HOJAS DE CALCULO, MANEJO DE FORMULAS EN EXCEL						
En que horario:	Lunes a Viernes	Sábado, Dom	ningo, Dí as Festivos	<u>::::</u>		
de	<u>14:00</u> a <u>18:00 HRS</u>	de	a			
29 Período de Prestación:	del: 01	JULIO 2	2024 al	08	ENERO	2025
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
30 Horas de duración del p	rograma o proyecto:	480 horas:	Otras			
31 Servicio Social con beca	a o sin beca: Sin beca:	[x]	Con beca:		Monto: \$	
Mtro. Jesus H. Salgado Rosas		_	Allison Nicole Cruz Martinez			
Por el Organismo Receptor				Nombre y	irma del Prestador	
	Doctor Maria II -	la a Callata				
Profra. María Magdalena Rojas Galicia Nombre y firma de la máxima autoridad en el plantel educativo						
Nombre	y iirina de la maxima autorio	aau en ei piantei educativo				