





## 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:  03 DE JULIO DE 2024  2 No. de Registro Estatal de Servicio Social:  15ECT0216H-24-23-N-NC	
3 Nombre: GONZALEZ LOPEZ URIEL JESUS	
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)	
4 Correo Electrónico: URIELCHUCHIS45678@GMAIL.COM 5 Edad: 17 6 Género: MASCUI	LINO
7 Carrera: TECNICO EN INFORMATICA	
8 Semestre: 4° 9 Estado Civil: SOLTERO	
10 Porcentaje de créditos cubiertos a la fecha: 50% 11 Promedio: 74	
II. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
12 Nombre de la Institución Educativa CBT NÚM. 5 MARÍA AMPARO VIDERIQUE DE SHEIN, CHALCO	
13 Subsistema: BT: X 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: 15ECT0216H.CBT@EDUGEM.GOB.MX	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 TECNOLOGICO DE ESTUDIOS SUPERIORES DE CHALCO	
Ambito de Gobierno:	
Federal Estatal Municipal Organismo No Iniciativa Privada III Institución Educativa Privada	/a ∷ X : : :
21 Unidad Administrativa Responsable: DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y RESIDENCIAS PROFESIONALES	
22 Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: CARRETERA FEDERAL MEXICO-CUAUTLA S/N, COLONIA LA CANDELARIA TLAPALA, 56641	
23 Municipio: CHALCO 24 Teléfono: 5559821088	
25 Correo electrónico: SERVICIOSOCIALYRESIDENCIASPROF@TESCH.EDU.MX	
26 Responsable del programa y cargo:  LIC. KARINA ORNELAS PEREZ, JEFA DE DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL Y RESIDENCIAS	
PROFESIONALES	[
27 Programa en el que participará el prestador: Salud Educación, arte, cultura y deporte XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	a [111111]
Vivienda Empleo y capacitación para el trabajo Apoyo a proyectos productivos	<u>:</u>
Grupos vulnerables con capacidades diferentes, infantes y tercera edad  Pueblos ind ígenas  Política y planeación económica y social	
Pueblos indígenas : Derechos humanos : Política y planeación económica y social : Comercio, abasto y almacenamiento de productos básicos	
Asistencia y seguridad social Medio ambiente Desarrollo urbano Desarrollo Tecnológico	111111
28 Actividades que desarrollará el prestador: PASAR INFORMACION A UNA BASE DE DATOS	1.1.1.1.1
En que horario: Lunes a Viernes X: Sábado, Domingo, Días Festivos	
de <u>8:00</u> a <u>12:00</u> de a	
29 Período de Prestación: del: 09 JULIO 2024 al 10 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:	
Lic. Karina Ornelas Pérez  Uriel Jesús González López  Nambra y firma del Brachder	
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	