





## 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:  01 DE JULIO DE 2024  2 No. de Registro Estatal de Servicio Social:  15ECT0216H-24-9-N-NC					NC	
3 Nombre: TOVAR CERVANTES			JESUS MIGUEL			
Apellido Paterno	Apellido Materno		No	ombre(s)		
4 Correo Electrónico: TOVARCERVA	NTESJESUS@GMAIL.COM	5 Edad:	17	6 Género:	MASCULINO	
7 Carrera: TECNICO EN	NFORMATICA				_	
8 Semestre: 4° 9 Est	ado Civil: SOLTERO					
10 Porcentaje de créditos cubiertos a la fecha:	50%		11 Promedio :		69	
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	DECYTEM ::::	INC	ORPORADAS	BELLAS :::::: ARTES ::::::	
14 Domicilio: RIO LA COMPAÑIA MZ. 79, LT	1, SECCION VI, 56644 15	Municipio: <u>CHA</u>	LCO	<u> </u>		
16 Clave de Centro de Trabajo: 15ECT0216H	17 Correo Electrónico:	15ECT0216H.CBT	@EDUGEM.GOB.M	<u>Χ</u> 18 Τε	eléfono: <u>5551240355</u>	
19 Funcionario responsable del servicio social y ca	rgo: LIC. ALBA RI\	/ERA CASTRO.	PEDAGOGO A			
20 Nombre del Organismo Receptor SEGURITAC S A DE C V						
•	SEGURITAC S.A DE C.V.					
Ambito de Gobierno:  Federal Estatal	वा व्यक्त	Organismo No				
	:: Municipal :::::::	Guhernamental	:4:4:4:4:4	Iniciativa Privada	Institución Educativa	
21 Unidad Administrativa Responsable: RECURSOS HUMANOS  23. Pominific de la Unidad Administrativa Responsable: CALLE 48 CTO PLVD LOS LIEROES CHALCO M7 23 LT 70 CASA 3 COL ONIA CONTUNTO HABITACIONAL						
22 Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: CALLE 4° CTO BLVD LOS HEROES CHALCO, MZ 32 LT 70 CASA 3 COLONIA CONJUNTO HABITACIONAL LOS HEROES CHALCO 56644						
23 Municipio: CHALCO 24 Teléfono: 5551240849						
25 Correo electrónico: INFO@SEGURITAC.COM.MX						
26 Responsable del programa y cargo: C.REY DAVID TAPIA BECERRA, REPRESENTANTE LEGAL						
27 Programa en el que participará el prestador:		te, cultura y deporte	:: x:::	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 Desarrollo Tecnológico Desarrollo Tecnológico						
28 Actividades que desarrollará el prestador:	ACTIVIDADES ADMINISTRA	TIVAS, ARCHIVAD	O DE DOCUMEN	TOS		
En que horario: Lunes a Viernes	Sábado, Don	ningo, Días Festivos				
de <u>8:00</u> a <u>13:00 HRS</u>	de	a				
29 Período de Prestación: del: 04	JULIO 2	2024 al	08	ENERO	2025	
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
30 Horas de duración del programa o proyecto:	480 horas: X	Otras				
31 Servicio Social con beca o sin beca: Sin be	ea: X:	Con beca:		onto: \$		
01. Carrio cocia con 2002 o un 2002.	· [:::-]	2011 2000.	[-1-1-1-1] ····	Ψ		
C. Rey David Tapia Becerra		Jesus Miguel Tovar Cervantes				
Por el Organismo Receptor						
Profra. María Magdal	ena Rojas Galicia					
Nombre y firma de la máxima	autoridad en el plantel educativo					