





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: 14 DE JUNIO DE 2024 2 No. de Registro Estatal de Servicio Social: 15ECT0185E-24-67-N-NC							
3 Nombre: LLANOS		ESQUIVEL			CHRIS MARIANA		
Apellido Paterno		Apellido Materno			Nombre(s)		
4 Correo Electrónico:	CHRIS.SLLANESQ2	2@GMAIL.COM	5 Eda	nd: <u>17</u>	6 Género:	FEMENINO	
7 Carrera:	TECNICO EN INFORMA	ATICA					
8 Semestre: 4°	9 Estado Civil:	SOLTERA					
10 Porcentaje de créditos cubiert	os a la fecha:	50%		11 Prome	dio :	95	
II. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA							
12 Nombre de la Institución Educativa CBT NÚM. 5 MARÍA AMPARO VIDERIQUE DE SHEIN, CHALCO							
13 Subsistema: BT:	CONA	LEP	СЕСҮТЕМ		INCORPORADAS	BELLAS ::::: ARTES :::::	
14 Domicilio: RIO LA COMP	AÑIA MZ. 79, LT. 1, SECC	ION VI, 56644	15Municipio:	CHALCO			
16 Clave de Centro de Trabajo: 15ECT0216H 17 Correo Electrónico: 15ECT0216H.CBT@EDUGEM.GOB.MX 18 Teléfono: 5551240355							
19 Funcionario responsable del s	ervicio social y cargo:	LIC. ALBA	A RIVERA CASTR	O, PEDAGO	GO A	_	
III. DATOS DEL ORGANISMO RECEPTOR							
20 Nombre del Organismo Receptor KINDER GARDEN SUNNY SIDE							
Ambito de Gobierno:							
Federal	Estatal	funicipal	Organismo No Guhernamental		Iniciativa Privada	Institución Educativa	
21 Unidad Administrativa Responsable: AREA DE AUXILIAR EDUCATIVO Y ADMINISTRATIVO							
22 Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: CERRO DEL TLAPIPI, 005, COL. LOS HÉROES CHALCO, 56644							
23 Municipio: CHALCO 24 Teléfono: 5621748363							
25 Correo electrónico: ROD.MARI.BEL1974@GMAIL.COM							
26 Responsable del programa y cargo: LIC. MARIBEL RODRIGUEZ RAMÍREZ, DIRECTORA							
27 Programa en el que participar. Vivienda	Empleo y capacitación para e	l trabajo	ón, arte, cultura y depo	orte X	Alimentación Apoyo a proyectos productivos	y Nutrición	
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 Desarrollo Tecnológico Desarrollo urbano							
28 Actividades que desarrollará el prestador: CREACION Y DISEÑO DE PAGINA WEB							
En que horario: Lu	unes a Viernes	Sábado,	, Domingo, Días Fe	stivos			
de <u>15</u>	5:00 A 19:00 HRS	de	a				
29 Período de Prestación:	del: 28	JUNIO	2024 al	10	ENERO	2025	
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
30 Horas de duración del prograr	na o proyecto: 4	80 horas:	Otras		-		
31 Servicio Social con beca o sin	beca: Sin beca:	x:	Con be	eca:	Monto: \$		
Lie Medical Predictors Persisten							
Lic. Maribel Rodriguez Ramirez Por el Organismo Receptor					iana Llanos Esquivel e y firma del Prestador		
i or er organisn	ooptoi			HOIIIDI	o yma aor i restadoi		
Profra. María Magdalena Rojas Galicia							
Nombre y firma de la máxima autoridad en el plantel educativo							