





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 DEL 2024 2 No. de Registro Estatal de Servicio Social: 15ECT0185E-24-25-N-NC					
3 Nombre: MARTINEZ			AMERICA CITLALI		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Apellido Materno		Nombre(s)	
	LALI381@GMAIL.COM	5 Edad:	16	6 Género: FE	MENINO
7 Carrera: TECNICO EN DISEÑO ASISTII	DO POR COMPUTADORA				
8 Semestre: <u>4°</u> 9 Estado	Civil: SOLTERA				
10 Porcentaje de créditos cubiertos a la fecha:	50%		11 Promedio :	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: X	CONALEP	СҮТЕМ	INCORPORA	DAS BELL ARTE	1 1 1 1 1 1 1 1
14 Domicilio: RIO LA COMPAÑIA MZ. 79, LT. 1	SECCION VI, 56644 15N	funicipio: CHAL	<u>co</u>		
16 Clave de Centro de Trabajo: 15ECT0185E	17 Correo Electrónico:	15ECT0185E.CBT	DEDUGEM.GOB.MX	18 Teléfono:	5551240355
19 Funcionario responsable del servicio social y cargo	:LIC. ALBA RIVE	RA CASTRO,	PEDAGOGO A		
III. DATOS DEL ORGANISMO RECEPTOR					
20 Nombre del Organismo Receptor STUDIO FOTOGRAFICO ESPINOZA					
Ambito de Gobierno:					
Federal Estatal	Municipal	Organismo No Guhernamental	Iniciativa f	Privada institución E	Educativa
21 Unidad Administrativa Responsable: EDICION					
22 Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: CALZADA CHALCO,37,SAN GREGORIO CAUTZINGO 56640					
23 Municipio: CHALCO 24 Teléfono: 5634655313					
25 Correo electrónico: ALINE.STUDIOFOTO@GMAIL.COM C. DE ATRIZ ADRIANA LOZANO ELENTES					
26 Responsable del programa y cargo: C.BEATRIZ ADRIANA LOZANO FUENTES					
27 Programa en el que participará el prestador:	Salud Educación, arte,	cultura v deporte	[:::x:::]	Alimentación y Nutrició	n ::::::
Vivienda Empleo y capacitación			Apoyo a proy	vectos productivos	
Grupos vulnerables con capacidades diferentes, infantes y te		Gobie	rno, justicia y seguridad pública		
Pueblos indígenas Derechos humanos Política y planeación económica y social					
Infraestructura hidráulica y de saneamiento		Comercio, abas	to y almacenamiento de produc	tos básicos	
نننا	o ambiente Desarrollo		<u>:</u>	Desarrollo Tecno	lógico
28 Actividades que desarrollará el prestador:	EDICION DE FOTOGRAFIA, ED	DICION DE VIDEO	OS, TOMAS DE FOTOGR	AFÍAS	
En que horario: Lunes a Viernes	Sábado, Domin	go, Días Festivos			
de <u>15:00</u> a <u>19:00</u>	de a				
29 Período de Prestación: del: 08	JULIO 20	24 al	10 E	ENERO	2025
Día	Mes Añ	io	Día	Mes	Año
30 Horas de duración del programa o proyecto:	480 horas: X	Otras			
31 Servicio Social con beca o sin beca: Sin beca:	[: x :]	Con beca:	Monto:	\$	
C.Beatriz Adriana Lozano Fuentes America Citlali Martinez Martínez			Martínez		
Por el Organismo Receptor Nombre y firma del Prestador					
Profra María Mandalen	a Roias Galicia				
Profra. María Magdalena Rojas Galicia Nombre y firma de la máxima autoridad en el plantel educativo					