





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 SOLICITUD - REGISTRO/AUTORIZACIÓN

I. DATOS DEL PRESTADOR			
1 Fecha: 03 DE JULIO DE 2024	2 No. de Registro Estatal de Servicio Social:	15ECT0185E-24-181-N-NC	
3 Nombre: LOPEZ	JIMENEZ	GABRIEL ARMANDO	
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	
4 Correo Electrónico: LOPEZGABRIEL2	2481990@GMAIL.COM 5 Edad:	16 6 Género: MASCU	LINO
7 Carrera: TECNICO EN GAST	RONOMIA		
8 Semestre: 4° 9 Estado C	ivil: <u>SOLTERO</u>		
10 Porcentaje de créditos cubiertos a la fecha:	50%	11 Promedio :	
II. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA			
12 Nombre de la Institución Educativa CBT NÚM. 5 MARÍA AMPARO VIDERIQUE DE SHEIN, CHALCO			
13 Subsistema: BT:	DNALEP CECYTEM	INCORPORADAS BELLAS	111111
	[121212121]	ARTES	111111
14 Domicilio: RIO LA COMPAÑIA MZ. 79, LT. 1, SE	ECCION VI, 56644 15Municipio: CHA	ALCO	
16 Clave de Centro de Trabajo: <u>15ECT0185E</u>	17 Correo Electrónico: 15ECT0185E.CBT	T@EDUGEM.GOB.MX 18 Teléfono:	5551240355
19 Funcionario responsable del servicio social y cargo:_	LIC. ZURIEL LARA DURAN, PE	DAGOGO A	
III. DATOS DEL ORGANISMO RECEPTOR			
20 Nombre del Organismo Receptor FOOD CHARLY			
Ambito de Gobierno:			
Federal Estatal	Municipal Organismo No Guhernamental	Iniciativa Privada X Institución Educati	va ::::::
21 Unidad Administrativa Responsable: COCINA, BARRA Y PISO			
22 Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: CALLE EL POTRERO MZ 111 COL. LOS HEROES CHALCO, 56640			
23 Municipio: CHALCO 24 Teléfono: 55 40012096			
25 Correo electrónico: LEAD.CARLOS@GMAIL.COM			
26 Responsable del programa y cargo: C.JUAN CARLOS MONROY GARCIA, DUEÑO			
27 Programa en el que participará el prestador: Sa		Alimentación y Nutrición	_ ::x:::
Vivienda [:::::] Apoyo a proyectos productivos [:::::]			
Grupos vulnerables con capacidades diferentes, infantes y tercera edad			
Pueblos indígenas ::: Derechos humanos ::: Política y planeación económica y social :::			
Infraestructura hidráulica y de saneamiento			
Asistencia y seguridad social Medio ambiente Desarrollo urbano Desarrollo Tecnológico			
28 Actividades que desarrollará el prestador: PROPORCIONAR Y PREPARAR ALIMENTOS			
En que horario: Lunes a Viernes	Sábado, Domingo, Días Festivos		
de <u>16:00 A 22:00</u>	de a		
29 Período de Prestación: del: 01	JULIO 2024 al:	10 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 beca:	[ivi	[CONTROL Mander 6	
31 Servicio Social con beca o sin beca: 'Sin beca:	Con beca:	Monto: \$	
C.Juan Carlos Monroy Garcia		Gabriel Armando López Jiménez	
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			