





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: 02 DE JUNIO DE 2024 2 No. de Registro Estatal de Servicio Social: 15ECT0216H-24-20-N-NC | |
| 3 Nombre: GARCIA CRUZ CARLOS EDUARDO | |
| Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) | |
| 4 Correo Electrónico: CHARLY.0303GC@GMAIL.COM 5 Edad: 17 6 Género: MASCULINO | |
| 7 Carrera: TECNICO EN INFORMATICA | |
| 8 Semestre:4° 9 Estado Civil: <u>SOLTERO</u> | |
| 10 Porcentaje de créditos cubiertos a la fecha: 50% 11 Promedio : 78 | |
| II. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA | |
| 12 Nombre de la Institución Educativa <u>CBT NÚM. 5 MARÍA AMPARO VIDERIQUE DE SHEIN, CHALCO</u> | |
| 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: 555124 | 40355 |
| 19 Funcionario responsable del servicio social y cargo: LIC. ALBA RIVERA CASTRO, PEDAGOGO A | |
| III. DATOS DEL ORGANISMO RECEPTOR | |
| 20 Nombre del Organismo Receptor CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL "HAPPY KIDS" | |
| Ambito de Gobierno: | |
| Federal Estatal Municipal Organismo No Guitermamental Iniciativa Privada Institución Educativa | X |
| 21 Unidad Administrativa Responsable: DIRECCION ESCOLAR | |
| 22 Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: COL. LOS HEORES CHALCO, CERRO COCOTITLAN, MZ.134, LT. 20, CS 4, 56644 | |
| 23 Municipio: CHALCO 24 Teléfono: 55117459 | |
| 25 Correo electrónico: H4PPYK7DS2022@GMAIL.COM | |
| 26 Responsable del programa y cargo: LIC. NALLELY EVANGELISTA GONZALEZ | |
| 27 December 1 and | |
| 27 Programa en el que participará el prestador: Salud Educación, arte, cultura y deporte EXX: Alimentación y Nutrición Vivienda Empleo y capacitación para el trabajo Apoyo a proyectos productivos | <u>. : : - : -</u> |
| 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 Comercio, abasto y almacenamiento de productos básicos | |
| Asistencia y seguridad social Medio ambiente Desarrollo urbano Desarrollo Tecnológico | |
| 28 Actividades que desarrollará el prestador: DESARROLLO DE HABILIDADES DIGITALES Y MANTENIMIENTO A MAQUINAS DE COMPUTO | |
| | |
| En que horario: Lunes a Viernes Sábado, Domingo, Días Festivos | |
| dı <u>08:00</u> a <u>12:00 HRS</u> de a | |
| 29 Período de Prestación: del: 08 JULIO 2024 al 10 ENERO 2024 | 025 |
| Día Mes Año Día Mes A | Año |
| 30 Horas de duración del programa o proyecto: 480 horas: Otras | |
| 31 Servicio Social con beca o sin beca: Sin beca: Con beca: Monto: \$ | |
| Lic. Nallely Evangelista González Carlos Eduardo García Cruz | |
| 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 | |