





## 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:  04 DE JULIO DE 2024  2 No. de Registro Estatal de Servicio Social:			15ECT0216H-24-8-N-NC			
3 Nombre: BALTAZAR		ZARCO		KATIA ALEXANDRA		
Apellido Pateri	no Apellido Materno	)	Nombr	e(s)		
4 Correo Electrónico: Al	EXABZARCO@GMAIL.COM	5 Edad:	17	6 Género:	FEMENINO	
7 Carrera: TECNIC	O EN INFORMATICA					
8 Semestre: 4°	9 Estado Civil: SOLTERA					
10 Porcentaje de créditos cubiertos a la fe	cha: 50%		11 Promedio :		72	
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:	CONALEP	CECYTEM	INCORP	ORADAS	BELLAS ::::: ARTES :::::	
14 Domicilio: RIO LA COMPAÑIA MZ	79, LT. 1, SECCION VI, 56644 1	5Municipio: <u>CHA</u>	<u>LCO</u>			
16 Clave de Centro de Trabajo:         15ECT0216H         17 Correo Electrónico:         15ECT0216H.CBT@EDUGEM.GOB.MX         18 Teléfono:         5551240355						
19 Funcionario responsable del servicio so	cial y cargo: LIC. ALBA R	IVERA CASTRO,	PEDAGOGO A			
III. DATOS DEL ORGANISMO RECEPTOR						
20 Nombre del Organismo Receptor ESCUELA PRIMARIA AGUSTIN ARAGON Y LEON						
	ESCULLA FINIMANIA AGUA	STIN ANAGON I EL	ON			
Ambito de Gobierno:  Federal  Estatal		Organismo No	Inic	iativa Privada	nstitución Educativa	
21 Unidad Administrativa Responsable:  DIRECCION						
22 Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable:  ANASTACIO BUSTAMANTE S/N COL. DARIO MARTINEZ 1RA SECCION XICO, 56619						
23 Municipio: VALLE DE CHALCO 24 Teléfono: 55 6309 1757						
25 Correo electrónico: PAULMENDEZQUIROZ@HOTMAIL.COM						
26 Responsable del programa y cargo: MTRO. PAUL MENDEZ QUIROZ, DIRECTOR						
27 Programa en el que participará el presta Vivienda Empleo y	ador: Salud Educación, capacitación para el trabajo	arte, cultura y deporte	Apovo	Alimentación y	/ Nutrición	
Grupos vulnerables con capacidades diferentes, infantes y tercera edad						
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:  ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS E INFORMATICAS  ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS E INFORMATICAS						
En que horario: Lunes a Vie	rnes XX	omingo, Días Festivos				
de <u>8:00</u> a <u>12:00</u>	de	a				
29 Período de Prestación: del:	09 JULIO	2024 al	13	ENERO		
	Día Mes	Año	Día	Mes	Año	
30 Horas de duración del programa o proy	ecto: 480 horas: X	Otras				
31 Servicio Social con beca o sin beca:	Sin beca:	Con beca:	Monto	\$		
Mtro. Paul Méndez Quiroz Katia Alexandra Baltazar Zarco						
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						