





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: 19 DE JUNIO DE 2024 15ECT0185E-24-32-N-NC					
	19 DE JUNIO DE 2024 : PABLO CARCAMO		NAYELLI ABIGAIL		
Apellido Paterno			Nombre(s)		
4 Correo Electrónico: nayelli.pablo28@gma	ail.com	5 Edad:	17	6 Género:	FEMENINO
7 Carrera: TECNICO EN DISEÑO ASISTIDO POR CO	MPUTADORA				
8 Semestre: 4° 9 Estado Civil: 5	<u>SOLTERA</u>				
10 Porcentaje de créditos cubiertos a la fecha:	50%	_	11 Promedic):	9.3
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	CECY	тем :::::] ,	NCORPORADAS	BELLAS ::::::
14 Domicilio: RIO LA COMPAÑIA MZ. 79, LT. 1, SECCION	1 - 1 - 1 - 1 - 1	1:-:-:	j	[::::::::]	ARTES [:::::
		ECT0185E.CBT	_	3.MX 18 Tel	éfono: _5551240355
19 Funcionario responsable del servicio social y cargo:	LIC. ALBA RIVERA		PEDAGOG(eiolio. <u>333 1240333</u>
				J A	-
III. DATOS DEL ORGANISMO RECEPTOR 20 Nombre del Organismo Receptor ESCUELA PRIMARIA JOSE MA. MORELOS Y PAVON					
	SCUELA PRIMARIA JOS	SE IVIA. IVIORE	LOS I PAVO	<u> </u>	
Ambito de Gobierno:		anismo No	********	لنبنا	[*.*.* <u>.</u> *]
Federal Estatal Municip	Jai [:::::: Gui	hernamental	1:1:1:1:1	Iniciativa Privada	nstitución Educativa
21 Unidad Administrativa Responsable: SALON DE ARTE					
22 Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: AV. NACIONAL. NUM2 ,COL.SAN MARTIN CUAUTLALPAN, 56644					
23 Municipio: CHALCO 24 Teléfono: 5572760703					
25 Correo electrónico: DPR2235Z@DEE.EDU.MX					
26 Responsable del programa y cargo: MTRO.ALFREDO MENDEZ BENAVIDES, DIRECTOR					
27 Programa en el que participará el prestador: Salud :: Vivienda ::::: Empleo y capacitación para el traba	Educación, arte, culti	ига у деропе	:::X:::	Alimentación y Apoyo a proyectos productivos	Nutricion
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 Desarrollo urbano Desarrollo urbano Desarrollo urbano					
28 Actividades que desarrollará el prestador: ELABORACION DE PERIODICOS MURALES, DECORACIONES DE DISTINTAS FESTIVIDADES, TALLER					
BASICO DE DISENO					
En que horario: Lunes a Viernes	Sábado, Domingo,	Dí as Festivos	[:::		
de <u>14:00</u> a <u>18:00 HRS</u>	de a				
29 Período de Prestación: del: 26	IUNIO 2024	al	08	ENERO	2025
Día	Mes Año		Día	Mes	Año
30 Horas de duración del programa o proyecto: 480 ho	ras: X	Otras			
31 Servicio Social con beca o sin beca: Sin beca:		Con beca:		Monto: \$	
Mtro. Alfredo Mendez Benavides			Nayelli Abio	gail Pablo Carcamo	
Por el Organismo Receptor				y firma del Prestador	
Profes Maria Mandalana Daira Callaia					
Proira, maria magdalena Rojas Galicia					
Nombre y firma de la máxima autoridad en el plantel educativo					