





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: 17 DE JUNIO DE 2024 1 Fecha: 15ECT0185E-24-61-N-NC					
3 Nombre: HERNANDEZ LAZO			INGRID ANGELINA		
Apellido Paterno	Apellido Paterno Apellido Materno		Nombre(s)		
4 Correo Electrónico: ingrid.herndzlazo@g	mail.com	5 Edad:	16 6 Género:	FEMENINO	
7 Carrera: TECNICO EN INFORMATICA	4				
8 Semestre: 4° 9 Estado Civil:	SOLTERA				
10 Porcentaje de créditos cubiertos a la fecha:	50%	11	- Promedio :	90	
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 CONALEI	CECY	тем	INCORPORADAS	BELLAS :::::: ARTES ::::::	
14 Domicilio: RIO LA COMPAÑIA MZ. 79, LT. 1, SECCION	I VI, 56644 15Mun	icipio: <u>CHALCO</u>	<u></u>		
16 Clave de Centro de Trabajo: <u>15ECT0185E</u> 17	Correo Electrónico: 15	ECT0185E.CBT@EDL	JGEM.GOB.MX 18 Tel	léfono: <u>5551240355</u>	
19 Funcionario responsable del servicio social y cargo:	LIC. ALBA RIVERA	CASTRO. PE	DAGOGO A		
III. DATOS DEL ORGANISMO RECEPTOR					
20 Nombre del Organismo Receptor CLINICA OM CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL					
	CLINICA OW CIROS	A ORAL I MAXILO	JI ACIAL		
Ambito de Gobierno: Federal ::::::: Estatal :::::::: Mun		ganismo No	Iniciativa Privada	nstitución Educativa	
21 Unidad Administrativa Responsable: AREA DE GERENCIA					
22 Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: CERRO PEDREGAL DE LA TEJA, MZ. 80, LT. 1, CASA 1 Y 2, LOS HEROES CHALCO, 56640					
23 Municipio: CHALCO 24 Teléfono: 5551241524					
25 Correo electrónico: CLINICAMAXILOFACIALOM@GMAIL.COM					
26 Responsable del programa y cargo: DRA. JANETH LOPEZ CORONADO, GERENTE GENERAL					
27 Programa en el que participará el prestador: Salud Vivienda Empleo y capacitación para el tra	Educación, arte, cult	ira y deporte	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 Medio ambiente Desarrollo urbano Desarrollo Tecnológico					
28 Actividades que desarrollará el prestador: CREACION DE PAGINA WEB, CREACION DE BASE DE DATOS					
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: 24	JUNIO 2024	al 20 	ENERO	2025	
Día	Mes Año	Día	Mes	Año	
30 Horas de duración del programa o proyecto: 480	noras: X	Otras			
31 Servicio Social con beca o sin beca: Sin beca:		Con beca:	Monto: \$		
Dra. Janeth Lopez Coronado		Ina	rid Angelina Hernandez Lazo		
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					