





## **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: 30 DE AGOSTO DE 2024	30 DE AGOSTO DE 2024 2 No. de Registro Estatal de Servicio Social:		15ECT0216H-24-42-N-NC	
3 Nombre: TAPIA	RUELAS	JORGE ANTONIO		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)		
	JELA13@GMAIL.COM 5 Edad:	16 6 Género: MA	SCULINO	
7 Carrera: TECNICO EN INFO	RMATICA			
8 Semestre: 5° 9 Estado C	ivil: SOLTERO			
10 Porcentaje de créditos cubiertos a la fecha:	66%	11 Promedio : 82		
II. DATOS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA				
12 Nombre de la Institución Educativa <u>CBT NÚM. 5 MAF</u>	NÁ AMPARO VIDERIQUE DE SHEIN, CHALCO			
13 Subsistema: BT: :::X::: CC	DNALEP GECYTEM	INCORPORADAS BELL	1 1 1 1 1 1 1 1	
14 Domicilio: RIO LA COMPAÑIA MZ. 79, LT. 1, SE	<u>  [                                    </u>	::::]	:S [:::::1	
			5554040055	
16 Clave de Centro de Trabajo: 15ECT0185E		BT@EDUGEM.GOB.MX 18 Teléfono:	<u>5551240355</u>	
19 Funcionario responsable del servicio social y cargo:		EDAGOGO A		
III. DATOS DEL ORGANISMO RECEPTOR				
20 Nombre del Organismo Receptor  AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL				
Ambito de Gobierno:				
Federal Estatal	Municipal Organismo No Guhernamental	Iniciativa Privada Institución I	Educativa	
21 Unidad Administrativa Responsable: DIRECCION DE EDUCACION/ DIRECCION DE DESARROLLO DE EDUCACION URBANO				
22 Domicilio de la Unidad Administrativa Responsable: CERRO EL COLETO MZ.79 LT.120, CONJUNTO URBANO LOS HEROES CHALCO, 56644				
23 Municipio: CHALCO 24 Teléfono: 5559750986				
25 Correo electrónico: GCH.DESURBANO@GMAIL.COM				
26 Responsable del programa y cargo: MTRO. JESUS H. SALGADO ROSAS, DIRECTOR DE DIRECCION				
27 Programa en el que participará el prestador: Sa		Alimentación y Nutrició	on iiiiiiiii	
Vivienda Empleo y capacitación para el trabajo Apoyo a proyectos productivos				
Grupos vulnerables con capacidades diferentes, infantes y tercera edad [				
Pueblos indígenas :::: Derechos humanos :::: Política y planeación económica y social :::: Comercio, abasto y almacenamiento de productos básicos				
Asistencia y seguridad social Medio ai	[T.T.]	Desarrollo Tecno	lágico ::::::	
28 Actividades que desarrollará el prestador:	ESCANEO, ACTIVIDADES ADMINISTR	<u></u>		
En que horario: Lunes a Viernes Sábado, Domingo, Días Festivos				
		<u>[:-:-</u> ]		
de <u>9:00</u> a <u>13:00</u>	de a			
29 Período de Prestación: del: 10	SEPTIEMBRE 2024 al:	10 MARZO	2025	
Día	Mes Año	Día Mes	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: \$		
Mtro. Jesús H. Salgado Rosas		Jorge Antonio Tapia Ruelas		
Por el Organismo Receptor	_	Nombre y firma del Prestador		
. S. S. Siguillonio Recopiol				
Profra. María Magdalena Rojas Galicia				
Nombre y firma de la máxima autoridad en el plantel educativo				