



LOPEZ HIGUERA TOMAS
217000780

INGENIERÍA EN SISTEMAS COMPUTACIONALES

El Instituto Tecnológico Superior de Xalapa, representado por (el o la) **C. VIRIDIANA CASTRO MORALES**, Jefa Del Departamento de Residencias Profesionales y Servicio Social, en lo sucesivo el Instituto Tecnológico Superior de Xalapa, y **SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ**, representado por **MARCELA POZOS JERÓNIMO** en lo sucesivo (el/la) **"DEPENDENCIA"** establecen los siguientes compromisos:

1.- (El/La) **"DEPENDENCIA"**, por medio de su representante, hace constar que (el/la) **C. LOPEZ HIGUERA TOMAS**, en lo sucesivo **"EL PRESTANTE"** es **ACEPTADO** para que realice su servicio social en (el/la) **"DEPENDENCIA"**, realizando las actividades correspondientes al programa denominado: **SUBDIRECCIÓN DE ANÁLISIS E INTEGRACIÓN DE INFORMACIÓN EN SALUD. DESARROLLO DE SOFTWARE Y APLICACIONES**, cuyo objetivo es: **DESARROLLAR SOFTWARE Y APLICACIONES EN MATERIA DE SALUD**

2.- Las 2 principales actividades que realizará **"EL (LA) PRESTANTE"** son las indicadas a continuación:

- a. **APOYO EN LA CONCILIACIÓN DE DATOS DEL PROGRAMA "EXPEDIENTE CLÍNICO ELECTRÓNICO" DEL DEPARTAMENTO DE INTEGRACIÓN DE PROGRAMAS DE SALUD Y REGIONALIZACIÓN**
- b. **MANEJO DE POWER BI PARA LA CAPTURA Y REPRESENTACIÓN DE INFORMES EN SALUD**

3.- (El/La) **"DEPENDENCIA"**, y su representante establecen como domicilio el ubicado en **SOCONUSCO NO. 31 AGUACATAL 91130 XALAPA, VERACRUZ**, con teléfono **2288423000**, y correo electrónico **ocprestaciones@gmail.com**.

4.- **"EL (LA) PRESTANTE"** se compromete a cumplir con los lineamientos establecidos en los procedimientos de servicio social, en caso de incumplimiento, será cancelado el mismo.

5.- (El/La) **"DEPENDENCIA"**, y **"EL (LA) PRESTANTE"**, definen los siguientes días y horarios:

LUNES 9:00 A 14:00, MARTES 9:00 A 14:00, MIERCOLES 9:00 A 14:00, JUEVES 9:00 A 14:00, VIERNES 9:00 A 14:00, SÁBADO 0:00 A 0:00, cubriendo un máximo de **25 horas semanales** en que se realizarán las actividades de este, teniendo como fecha de inicio de actividades el **07 de Julio de 2025**.

6.- **"EL I.T.S.X."** hace constar que **"EL (LA) PRESTANTE"**, tomo la plática de inducción presencial o virtual del servicio social, en el cual se trataron los temas: concepto y objetivo del servicio social; normatividad; presentación de reportes y acreditación del servicio social, fechas de inicio y termino.

7.- (El/La) **"DEPENDENCIA"**, nombra como responsable del programa a (el o la) **ING. OCTAVIO BRAVO PARRA**, en caso de que el responsable o titular cambie deberán notificarlo mediante un oficio al departamento.

8.- En caso de que el **"EL PRESTANTE"** no cubra las horas solicitadas al término del periodo, este podrá extender su servicio social de acuerdo a su historial académico, por lo, que (el/la) **"DEPENDENCIA"** deberá notificarlo al departamento mediante un oficio indicando el tiempo a extenderse.

9.- En caso de discrepancias sobre la interpretación del presente documento, serán resueltas por las partes involucradas, voluntariamente y de común acuerdo.

10.- **"EL (LA) PRESTANTE"** acepta que de acuerdo al artículo 7º del **"REGLAMENTO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO SOCIAL DEL ESTUDIANTE DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR EN LA REPÚBLICA MEXICANA"**, que a la letra dice: **"La prestación de este servicio, por ser de naturaleza social, no podrá emplearse para cubrir necesidades de tipo laboral o institucional, ni otorgará categoría de trabajador al prestador del servicio.**

En el presente documento, las partes enteradas de su contenido, alcance y fuerza legal, lo ratifican y firman de conformidad, el día **06 DE AGOSTO DE 2025**, en la ciudad de Xalapa, Veracruz.

"EL I.T.S.X."

"EL PRESTANTE"

"DEPENDENCIA"

DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIO SOCIAL
VIRIDIANA CASTRO MORALES
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RESIDENCIAS PROFESIONALES Y SERVICIO SOCIAL

LOPEZ HIGUERA TOMAS
dead_forty@hotmail.com 2288601396

MARCELA POZOS JERÓNIMO
SUBDIRECTORA DE RECURSOS HUMANOS