

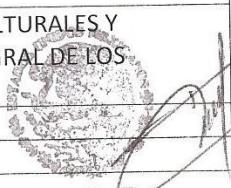
San Juan del Río Qro. a 16 de octubre de 2017

Dr. Guillermo de Anda Rodríguez
Director del ITSJR

Por este medio solicito 7 prestadores de Servicio Social para Actividades Extraescolares ya que contamos con programas de asistencia social y desarrollo comunitario establecidos en el Plan Nacional de Desarrollo vigente que contribuyen al desarrollo económico, social y cultural de la Nación. Anoto a continuación toda la información solicitada para la autorización del programa por parte de su Comité Académico.

| DATOS DEL TITULAR (JEFE DE DEPARTAMENTO) | |
|--|---|
| Nombre | VICTOR MANUEL GOMEZ DE HARO |
| Cargo | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ACTIVIDADES EXTRAESCOALRES |
| Título Académico | LIC. EN INGENIERIA INDUSTRIAL |
| DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO | |
| Nombre | VICTOR MANUEL GOMEZ DE HARO |
| Cargo | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ACTIVIDADES EXTRAESCOALRES |
| Título académico | LIC. EN INGENIERIA INDUSTRIAL |

| DATOS DEL PROGRAMA | |
|--|---|
| Si quiere registrar más de un programa, por cada uno debe de entregar una nueva solicitud. | |
| Área(s) marcar con una ✓ | Educación para adultos Programas de contingencia Cuidado al medio ambiente Desarrollo sustentable Apoyo a la salud <u>*Promotores y/o instructores de actividades culturales, deportivas y cívicas</u> Operación de programas especiales gubernamentales Productivos en beneficio social que permitan el desarrollo profesional del estudiante |
| Nombre significativo de acuerdo al área (s) seleccionada (s) en el apartado anterior. | PROMOR CULTURAL Y DEPORTIVO |
| Objetivo (La redacción del objetivo deber de contestar el Que, el Cómo y el Para que) | PROMOVER LA PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES CULTURALES Y DEPORTIVAS PARA CONTRIBUIR A LA FORMACIÓN INTEGRAL DE LOS ESTUDIANTES |
| Fecha de inicio respetar la anotada | 08 de enero de 2018 |
| Fecha de término respetar la anotada | 08 de julio de 2018 |

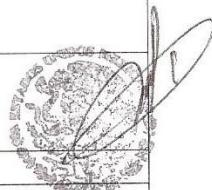

 S. E. D.
 INSTITUTO TECNOLÓGICO
 DE SAN JUAN DEL RÍO
 DEPTO. DE
 ACTIVIDADES
 EXTRAESCOLARES

| PLAN DE TRABAJO | |
|---|---|
| Horario (turno matutino, turno vespertino o mixto) | MATUTINO 09:00-13:00 VESPERTINO 13:00-17:00 |
| Actividades que correspondan al programa y área (s). (Máximo 8 mínimo 5) <i>Todas las actividades se considerarán que las realizará cada alumno, si no es así deberán de entregar otra solicitud como un nuevo programa.</i> | 1.FOMENTO A LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y CULTURALES 2.ENTREGA Y RECEPCIÓN DE EQUIPO DIDACTICO PARA LAS ACTIVIDADES 3.ELABORACIÓN Y ENTREGA DE CONSTANCIAS DE ACREDITACION DE ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA 4.APOYO ADMINISTRATIVO 5. 6. 7. 8. |

Cronograma de trabajo mínimo 6 meses (24 semanas) marcar con una √ (debe corresponder con las actividades anotadas en la sección anterior)

| Act. | Semanas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| PRESTADORES DE SERVICIO | |
|--|--|
| Cantidad (anotar # en los casilleros de la derecha) | Ingeniería industrial Ingeniería en sistemas computacionales Ingeniería electrónica Ingeniería en Gestión Empresarial Ingeniería en Tecnologías de información y comunicaciones Cualquier carrera |
| Requisitos o conocimientos generales | NINGUNO |
| Fecha de entrevista con los alumnos autorizados (programar del 13 al 16 de noviembre 2017) | 8 DE ENERO DE |
| Horario de entrevista | 13:00 A 16:00 |
| Nombre del entrevistador | VICTOR MANUEL GOMEZ DE HARO |
| Lugar de la entrevista | DEPARTAMENTO DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES |
| Si tiene identificado algún alumno del Tecnológico anotar su nombre comenzando por apellidos, carrera y número de control. <i>(Posterior a la entrega de este documento ya no habrá oportunidad</i> | *PERUSQUIA MOLINA MARIA GUADALUPE, INDUSTRIAL-14590453 *MARTINEZ RAMOS DAMARIS MARIA DEL SOL-INDUSTRIAL-15590039 *RUIS ALEGRIA DIANA LAURA-INDUSTRIAL-14590484 *FIERRO VALLE AMOR IZAMAR-INDUSTRIAL-14590619 *OLVERA RESENDIZ JUAN CARLOS- GESTION EMPRESARIAL-14590038 *HERNANDEZ RESENDIZ ARACELY – SISTEMAS-13590616 |



S. E. P.

INSTITUTO TECNOLÓGICO
DE SAN JUAN DEL RÍO
DEPARTAMENTO DE
ACTIVIDADES
EXTRAESCOLARES

de anexar nuevos nombres)

*LOPEZ MEDINA IRVING, IDUSTRIAL 14590418

Hacemos constar que respetaremos los casos de que el alumno que se solicita sea requerido por otro programa externo o se tengan vacantes externas autorizadas y no sean cubiertas, se reubicará para dar la atención y cumplir con el convenio de servicio social dependencia- ITSJR.

En espera de su atención se rubrican y sellan 3 hojas.

ATENTAMENTE

VICTOR MANUEL GOMEZ DE HARO

Nombre y Firma del Jefe del Departamento



VICTOR MANUEL GOMEZ DE HARO

Nombre y firma del Responsable del programa