

San Juan del Río Qro. a 03 de octubre de 2017

Dr. Guillermo de Anda Rodríguez  
Director del ITSJR

Por este medio solicito **tres** prestadores de Servicio Social para el Departamento de **Servicios Escolares** 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	SONIA ELIZABETH ROMÁN FLORES
Cargo	JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
Título Académico	LICENCIATURA
DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO	
Nombre	SONIA ELIZABETH ROMÁN FLORES
Cargo	JEFA DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
Título académico	LICENCIATURA

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 <b>Desarrollo sustentable ✓</b> Apoyo a la salud Promotores y/o instructores de actividades culturales, deportivas y cívicas 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.	Programa de mejoramiento de procesos en el Departamento de Servicios Escolares
Objetivo (La redacción del objetivo deber de contestar el Que, el Cómo y el Para que)	Realizar Programa de Acción que permita el ahorro de suministros en el procesos administrativos del Departamento de Servicios Escolares
Fecha de inicio respetar la anotada	08 de enero de 2018
Fecha de término respetar la anotada	08 de julio de 2018



PLAN DE TRABAJO	
Horario (turno matutino, turno vespertino o mixto)	Matutino/vespertino
Actividades que correspondan al programa y área (s). <b>(Máximo 8 mínimo 5)</b> <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. Identificar los procesos críticos
	2. Revisión de procesos para su optimización
	3. Aplicación de las 5's
	4. Implementación de nuevos procesos
	5. Evaluación de resultados.
	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)	2 Ingeniería industrial
	Ingeniería en sistemas computacionales
	1 Ingeniería electrónica
	Ingeniería en Gestión Empresarial
	1 Ingeniería en Tecnologías de información y comunicaciones
	Cualquier carrera
Requisitos o conocimientos generales	<b>Para Ingeniería Industrial se requieren conocimientos de:</b> Manejo de la Técnicas de las 5's, Administración de proyectos, trabajo en equipo, comunicación asertiva.  <b>Para Ingeniero en Tecnología de la Información:</b> Manejo de macros en Excel, Administración de proyectos, trabajo en equipo.
Fecha de entrevista con los alumnos autorizados (programar del 13 al 16 de noviembre 2017)	14 de Noviembre de 2017
Horario de entrevista	12:00 a 15:00 horas
Nombre del entrevistador	Rocío Pérez Martínez y/o Edith Rosalio Uribe
Lugar de la entrevista	Servicios Escolares

Si tiene identificado algún alumno del Tecnológico anotar su nombre comenzando por apellidos, carrera y número de control. (Posterior a la entrega de este documento ya no habrá oportunidad de anexar nuevos nombres)	Hernández Monroy Celina/ Ing. Industrial 13590677 Ángel Pérez Rosa Julia/Ing. Industrial/14590376 Sánchez Hurtado Jesús Antonio/Electrónica/13590699
---	--

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

Lic. Sonia Elizabeth Román Flores

Nombre y Firma del Jefe del Departamento



Nombre y firma del Responsable del programa

