

Dr. Guillermo de Anda Rodríguez
Director del ITSJR

Por este medio solicito 02 prestadores de Servicio Social para Comercializadora e Importadora BEYEN, S.A. de C.V. 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 DE LA DEPENDENCIA	
Nombre	Comercializadora e Importadora BEYEN, S.A. de C.V.
RFC	CEI-0703-S2A
Tipo(pública o privada)	Privada
Tipo(matriz o sucursal)	Matriz
Tamaño (micro, pequeña, mediana o grande)	Micro
Giro (industrial, comercial o servicios)	Servicios
Sector económico (primario, secundario o terciario)	Primario
Actividad Económica a que se dedica	Servicios de traslado en ambulancia
Calle y Número	Ayuntamiento #12
Colonia	Centro
Código postal	76800
Localidad	San Juan del Río
Municipio	San Juan del Río
Estado	Querétaro
Teléfono (s)	01 427 272 16 76
Correo electrónico	ambulanciasbeyen@hotmail.com
Página web	

DATOS DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA	
Nombre	José Enrique López Murillo
Cargo	Director General
Título Académico	Secundaria
DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL	
Nombre	Sandra Luz Olvera Dávalos
Cargo	Coordinador operativo
Título académico	Preparatoria
CONVENIO DE SERVICIO SOCIAL	
Nombre del contacto para enviarle el archivo electrónico del convenio	Sandra Luz Olvera Dávalos
Teléfono	427 102 9855
Correo electrónico donde se enviará el archivo para su análisis y firma	paramedico_davalos@hotmail.com

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 Promotores y/o instructores de actividades culturales, deportivas y cívicas Operación de programas especiales gubernamentales Proyectos productivos en beneficio social que permitan el desarrollo profesional del estudiante √
Nombre significativo de acuerdo al área (s) seleccionada (s) en el apartado anterior.	Actividades de ayuda en administración
Objetivo (La redacción del objetivo deber de contestar el Que, el Cómo y el Para que)	Mejorar en tiempos de obtención de resultados
Fecha de inicio respetar la anotada	07 de enero de 2019
Fecha de término respetar la anotada	07 de julio de 2019

PLAN DE TRABAJO	
Horario (turno matutino, turno vespertino o mixto)	Matutino (08:00 a 13:00)
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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Manejo de Office 2. Manejo de sistema de facturación en línea 3. Manejo de logística en eventos 4. Manejo de contabilidad básica 5. Atención al cliente 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
2	Ingeniería en Gestión Empresarial
	Ingeniería en Tecnologías de información y comunicaciones
	Cualquier carrera
Requisitos o conocimientos generales	Manejo de Office, administración, contabilidad.

Fecha de entrevista con los alumnos autorizados para el llenado de documentación	15 de Octubre del 2018
Horario de entrevista	10:00
Nombre del entrevistador	Sandra Luz Olvera Dávalos
Lugar de la entrevista	Ayuntamiento #12
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)	Fernández Guerrero Paulina Ingeniería en gestión empresarial 15590177 Pedraza Rovira Luis Raúl Ingeniería en gestión empresarial 15590191

[En caso de tener convenio vigente de servicio social con el Tecnológico Nacional de México/Instituto Tecnológico de San Juan del Río omitir el siguiente párrafo:]

Hacemos constar que se conoce el convenio de servicio social del Instituto Tecnológico de San Juan del Río y no existe ningún inconveniente de firmar y entregar la documentación comprobatoria (Acta constitutiva de la dependencia pública u organismo privado, nombramiento e identificación oficial del personal facultado para firmar el convenio, comprobante de domicilio y registro federal de contribuyentes de la dependencia pública u organismo privado) antes del 30 de Octubre de 2018.

En espera de su atención se **rubrican y sellan** 4 hojas.

ATENTAMENTE

José Enrique López Murillo

Nombre y Firma del Titular de la dependencia



Sandra Luz Olvera Dávalos

Nombre y firma del Responsable del programa