

Dr. Guillermo de Anda Rodríguez

Director del ITSJR

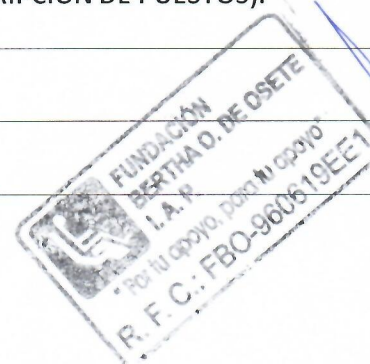
Por este medio solicito 2 prestadores de Servicio Social para **FUNDACIÓN BERTHA O DE OSETE IAP** ya que contamos con programas de asistencia social y desarrollo comunitario establecidos en el Plan Nacional de Desarrollo vigente que contribuyen al desarrollo económico, social y cultural de la Nación. Anoto a continuación toda la información solicitada para la autorización del programa por parte de su Comité Académico.

DATOS DE LA DEPENDENCIA	
Nombre	FUNDACIÓN BERTHA O DE OSETE IAP
RFC	FBO960619EE1
Tipo(pública o privada)	PRIVADA
Tipo(matriz o sucursal)	MATRIZ
Tamaño (micro, pequeña, mediana o grande)	PEQUEÑA
Giro (industrial, comercial o servicios)	COMERCIAL
Sector económico (primario, secundario o terciario)	
Actividad Económica a que se dedica	FABRICACIÓN DE APARATOS AUXILIARES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD
Calle y Número	AVENIDA CENTRAL 24
Colonia	SAN CAYETANO
Código postal	76807
Localidad	SAN JUAN DEL RÍO
Municipio	SAN JUAN DEL RÍO
Estado	QUERÉTARO
Teléfono (s)	4272742270
Correo electrónico	gerencia@movi.org.mx
Página web	www.movi.org.mx



DATOS DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA	
Nombre	LIC. AGUSTÍN AGUIRRE OSETE
Cargo	DIRECTOR GENERAL
Título Académico	LIC. DISEÑO INDUSTRIAL
DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL	
Nombre	LIC. FERNANDA PAREDES GAVIÑO
Cargo	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Título académico	LIC. ADMINISTRACIÓN HOTELERA
CONVENIO DE SERVICIO SOCIAL	
Nombre del contacto para enviarle el archivo electrónico del convenio	LIC. FERNANDA PAREDES GAVIÑO
Teléfono	4272742270
Correo electrónico donde se enviará el archivo para su análisis y firma	<u>gerencia@movi.org.mx</u>

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.	DESARROLLO DE MANUALES DE PROCEDIMIENTOS (DESCRIPCIÓN DE PUESTOS).
Objetivo (La redacción del objetivo deber de contestar el Que, el Cómo y el Para que)	DESARROLLO DE MANUALES DE PROCEDIMIENTOS PARA CADA ESTACIÓN DE TRABAJO DE ACUERDO A SUS PROCESOS DE FABRICACIÓN DE SUS PRODUCTOS DENTRO DE LA EMPRESA (DESCRIPCIÓN DE PUESTOS).
Fecha de inicio respetar la anotada	07 de enero de 2019
Fecha de término respetar la anotada	08 de julio de 2019



PLAN DE TRABAJO

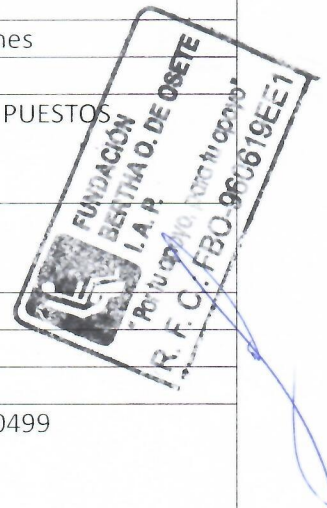
Horario (turno matutino, turno vespertino o mixto)	TURNO MATUTINO
Actividades que correspondan al programa y área (s). (Máximo 8 mínimo 5) <i>Todas las actividades se considerarán que las realizará cada alumno, si no es así deberán de entregar otra solicitud como un nuevo programa.</i>	1.DESARROLLO DE MANUALES
	2.DESCRIPCIÓN DE PUESTOS
	3.IMPLEMENTACION DE LAS 5'S
	4.DELIMITACION DE ÁREAS Y SEÑALIZACIÓN
	5. EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL.
	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	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2	x		x		x	x	x	x	x			x	x			x	x	x	x	x		x	x	x
3		x		x						x	x			x	x			x	x	x	x	x	x	
4			x	x	x	x	x	x	x	x	x													
5		x	x	x	x	x						x	x	x	x	x	x	x	x					
6																								
7																								
8																								

PRESTADORES DE SERVICIO

Cantidad (anotar # en los casilleros de la derecha)	2	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		CONOCIMIENTO DE CÓMO APLICAR LA DESCRIPCIÓN DE PUESTOS CONOCIMIENTO DE MICROSOFT OFFICE METODOLOGÍA DE SEGURIDAD E HIGIENE
Fecha de entrevista con los alumnos autorizados para el llenado de documentación (programar del 8 a 19 de octubre 2018)		19 DE OCTUBRE DE 2018
Horario de entrevista		4:30 pm
Nombre del entrevistador		LIC. FERNANDA PAREDES GAVIÑO
Lugar de la entrevista		FUNDACIÓN BERTHA O DE OSETE
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)		BARRON TREJO MARÍA GLORIA – NUM CONTROL --15590499



[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:]

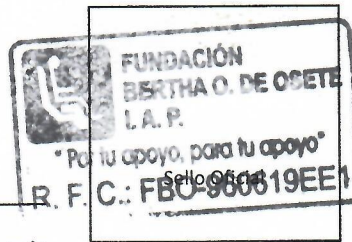
(Posterior a la entrega de este documento ya no habrá oportunidad de anexar nuevos nombres)

[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 22 de noviembre de 2017.

En espera de su atención se rubrican y sellan hojas.

ATENTAMENTE



Nombre y Firma del Titular de la dependencia

Nombre y firma del Responsable del programa

17/11/17
Lic. Fernando Paredes G