

San Juan del Río Qro. a 18 de Octubre de 2017

Dr. Guillermo de Anda Rodríguez
Director del ITSJR

1 Ca CO 00
34m 8m 33min

Por este medio solicito 2 prestadores de Servicio Social para Prodea 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 | Prodea S.A de C.V |
| RFC | PRO113017VA |
| Tipo(pública o privada) | Privada |
| Tipo(matriz o sucursal) | Matriz |
| Tamaño (micro, pequeña, mediana o grande) | Mediana |
| Giro (industrial, comercial o servicios) | Comercial |
| Sector económico (primario, secundario o terciario) | Terciario |
| Actividad Económica a que se dedica | Empaque de Alimentos |
| Calle y Número | Oriente 4, #7 |
| Colonia | Nuevo Parque Industrial |
| Código postal | 76806 |
| Localidad | San Juan del Río |
| Municipio | San Juan del Río |
| Estado | Querétaro |
| Teléfono (s) | (427) 1011062 |
| Correo electrónico | recursoshumanos@prodea.com.mx |
| Página web | N/A |



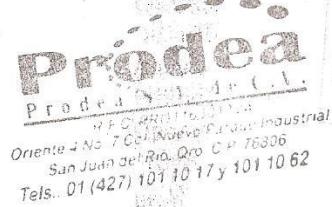
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

17:04 hrs

| DATOS DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA | |
|---|---------------------------------------|
| Nombre | María Dolores Salas Amado |
| Cargo | Jefe de Capital Humano |
| Título Académico | Lic. en Administración |
| DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL | |
| Nombre | José Gabriel Olvera Cabello |
| Cargo | Jefe de Mantenimiento |
| Título académico | Ingeniero en Mantenimiento Industrial |
| CONVENIO DE SERVICIO SOCIAL | |
| Nombre del contacto para enviarle el archivo electrónico del convenio | José Gabriel Olvera Cabello |
| Teléfono | 4271150968 |
| Correo electrónico donde se enviará el archivo para su análisis y firma | <u>Jgabrieloc87@gmail.com</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. | Aplicar 5 S's y BPM en las áreas correspondientes de trabajo |
| Objetivo (La redacción del objetivo deber de contestar el Que, el Cómo y el Para qué) | Se busca tener un área limpia y ordenada, que cumpla con los estándares requeridos de calidad así como que el trabajador mismo cuide de sus acciones para salvaguardar su persona. Esto se lograra con una capacitación y asistencia a cursos que hablen del tema para que así se obtenga un trabajo de calidad. |
| Fecha de inicio respetar la anotada | 08 de enero de 2018 |
| Fecha de término respetar la anotada | 08 de julio de 2018 |



17:09
KIC

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.ordenado y clasificación de herramientas 2.mantenimiento preventivo y correctivo 3.curso sobre el procesos de calibración y limpieza de maquina 4.generacion de órdenes de trabajo y requisición de material 5.curso sobre el riesgo de trato de operario con media y alta tensión así como los sistemas mecánicos 6. 7. 8. |

+ VT.09.HS 5

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) | 1 | Ingeniería industrial |
| | | Ingeniería en sistemas computacionales |
| | 1 | Ingeniería electrónica |
| | | Ingeniería en Gestión Empresarial |
| | | Ingeniería en Tecnologías de información y comunicaciones |
| | | Cualquier carrera |
| Requisitos o conocimientos generales | Conocimientos en circuitos eléctricos de media y alta tensión, conocimiento en mecánica clásica, neumática, electrónica y generación de software. | |
| Fecha de entrevista con los alumnos autorizados para el llenado de documentación (programar del 13 al 16 de noviembre 2017) | 14 de noviembre de 2017 | |
| Horario de entrevista | 9:00am | |
| Nombre del entrevistador | <i>Pródea</i> Pródea S.A de C.V. Av. Juan José Ríos 1000 Col. Centro 56000 Monterrey, N.L. México Tel. +52 81 8320 7800 | |

| Lugar de la entrevista | Instalaciones de la empresa (Prodea S.A de C.V.) |
|---|---|
| <p>Si tiene identificado algún alumno del Tecnológico anotar su nombre comenzando por apellidos, carrera y número de control.</p> <p>(Posterior a la entrega de este documento ya no habrá oportunidad de anexar nuevos nombres)</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Cortés Velázquez Raí de Jesús Ing. Electrónica 14590261 • Flores Martínez Brandon Ing. Industrial 13590487 |

[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** 4 hojas.

ATENTAMENTE

Maria Dolores Solas Amador

Nombre y Firma del Titular de la dependencia



Nombre y firma del Responsable del programa

Cesar Gabriel Olvera

17/09/2015