

Dr. Guillermo de Anda Rodríguez
Director del ITSJR

Por este medio solicito 1 prestador de Servicio Social para Centro de Verificación Colón a nombre de Leticia Rubio Montes 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	Leticia Rubio Montes
RFC	RUML810322GH0
Tipo(pública o privada)	Privada
Tipo(matriz o sucursal)	Sucursal
Tamaño (micro, pequeña, mediana o grande)	Microempresa
Giro (industrial, comercial o servicios)	Servicios
Sector económico (primario, secundario o terciario)	Terciario
Actividad Económica a que se dedica	Otros servicios de reparación y mantenimiento de automóviles y camiones
Calle y Número	Carr. Fed. San Juan del Río Xilitla KM.48
Colonia	Los Vázquez
Código postal	76500
Localidad	Cadereyta de Montes
Municipio	Cadereyta de Montes
Estado	Querétaro
Teléfono (s)	4412766176
Correo electrónico	colonveri@hotmail.com
Página web	S/P

DATOS DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA

Nombre	Leticia Rubio Montes
Cargo	Titular de la dependencia
Título Académico	Licenciatura de Administración de Empresas

DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL

Nombre	Mario Vázquez Cruz
Cargo	Gerente general
Título académico	Ingeniero en producción

CONVENIO DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del contacto para enviarle el archivo electrónico del convenio	Leticia Rubio Montes
Teléfono	4423311252
Correo electrónico donde se enviará el archivo para su análisis y firma	13lacr@gmail.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.	Servicio a todo público en general que tenga un vehículo en circulación, realizando una prueba de emisiones de gases.
Objetivo (La redacción del objetivo deber de contestar el Que, el Cómo y el Para que)	Regular los niveles de emisiones contaminantes provenientes del escape de los vehículos automotores.
Fecha de inicio respetar la anotada	07 de enero de 2018
Fecha de término respetar la anotada	07 de julio de 2018



PLAN DE TRABAJO	
Horario (turno matutino, turno vespertino o mixto)	Turno Matutino
Actividades que correspondan al programa y área (s). (Máximo 8 mínimo 5) <u>Todas las actividades se considerarán que las realizará cada alumno, si no es así deberán de entregar otra solicitud como un nuevo programa.</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fomentar en la organización el establecimiento de programas o acciones orientadas a la prevención de algún accidente o riesgo de trabajo. 2. Llevar el control del inventario de los equipos. 3. Monitorear y mantener el correcto funcionamiento y gestión del sistema de calidad de la unidad de verificación de acuerdo a los requisitos de la norma NMX-EC-17020-IMNC-2014 4. Acreditarse como verificador 5. Coordinar la elaboración y seguimiento de bitácoras. 6. Capacitar al personal operativo 7. Coordinar las actividades de capacitación 8. Realiza la evaluación en sitio del personal de las unidades de verificación

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	<ol style="list-style-type: none"> 1. Saber manejar vehículos estándar y automático. 2. Facilidad de palabra. 3. Conocimientos básicos de computación. 4. Mecánica básica y/o automotriz. 5. Conocimiento de la gaceta oficial, normas oficiales mexicanas aplicables a verificación vehicular, manuales técnicos y operativos de los equipos de verificación. 6. 30 días de formación como Gerente Técnico. 7. Curso de capacitación reconocido por la Secretaría de Desarrollo Sustentable. 8. Examen teórico aprobatorio aplicado por la Institución



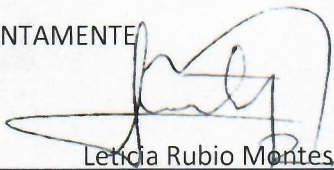
	<p>autorizada por la Secretaría de Desarrollo Sustentable.</p> <p>9. Entrevista y testificación del proceso de acreditación ante la Entidad Acreditadora.</p>
Fecha de entrevista con los alumnos autorizados para el llenado de documentación (programar del 13 al 16 de noviembre 2017)	
Horario de entrevista	10:00 A.M.
Nombre del entrevistador	Ing. Mario Vázquez Cruz
Lugar de la entrevista	Cadereyta de Montes, Querétaro.
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)	Cruz Ramos Luis Aldhair 15590521 Ing. Industrial

[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



Leticia Rubio Montes

Nombre y Firma del Titular de la dependencia




Mario Vázquez Cruz

Nombre y firma del Responsable del programa