

San Juan del Río Qro. a 22 de Octubre del 2018.

Dr. Guillermo de Anda Rodríguez  
Director del ITSJR

Por este medio solicito 1 prestador(es) de Servicio Social para Instituto Municipal de Cultura Turismo y Juventud (Casa de Cultura) 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  | INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA TURISMO Y JUVENTUD (CASA DE CULTURA)                   |
| RFC   | MSJ710101A42  |
| Tipo(pública o privada)                             | PÚBLICA   |
| Tipo( matriz o sucursal)                            | MATRIZ  |
| Tamaño (micro, pequeña, mediana o grande)           | GRANDE  |
| Giro (industrial, comercial o servicios)            | SERVICIOS   |
| Sector económico (primario, secundario o terciario) | TERCIARIO   |
| Actividad Económica a que se dedica                 | CULTURAL  |
| Calle y Número                                      | AV. BENITO JUÁREZ NO.59 ORIENTE   |
| Colonia   | CENTRO  |
| Código postal                                       | 76800   |
| Localidad   | SAN JUAN DEL RÍO  |
| Municipio   | SAN JUAN DEL RÍO  |
| Estado  | QUERÉTARO   |
| Teléfono (s)  | 4272722903  |
| Correo electrónico                                  | Jenrique.moreno@gmail.com   |
| Página web  | <a href="http://recintosculturalesqro.gob.mx">http://recintosculturalesqro.gob.mx</a> |

  
**SAN JUAN DEL RÍO**  
Tradición y Progreso  
**CASA DE CULTURA**

| <b>DATOS DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>                              |  |
|---|--|
| Nombre  | LAV. LUIS EDUARDO GUILLEN ROMERO         |
| Cargo   | TITULAR                                  |
| Título Académico  | LICENCIATURA EN ARTES VISUALES           |
| <b>DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL</b>            |  |
| Nombre  | JOSÉ ENRIQUE MORENO RESENDIZ             |
| Cargo   | COORDINADOR DE CASA MUNICIPAL DE CULTURA |
| Título académico  | CARRERA TRUNCA DE INGENIERIA             |
| <b>CONVENIO DE SERVICIO SOCIAL</b>                                      |  |
| Nombre del contacto para enviarle el archivo electrónico del convenio   | JOSÉ ENRIQUE MORENO RESENDIZ             |
| Teléfono  | 4271166950                               |
| Correo electrónico donde se enviará el archivo para su análisis y firma | Jenrique.moreno@gmail.com                |

| <b>DATOS DEL PROGRAMA</b>  |   |
|--|---|
| Si quiere registrar más de un programa, por cada uno debe de entregar una nueva solicitud. |   |
| Área(s) marcar con una ✓   | Educación para adultos<br>Programas de contingencia<br>Cuidado al medio ambiente<br>Desarrollo sustentable<br>Apoyo a la salud<br><input checked="" type="checkbox"/> Promotores y/o instructores de actividades culturales, deportivas y cívicas<br>Operación de programas especiales gubernamentales<br>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.      | PROMOTOR DE ACTIVIDADES CULTURALES DEL MUNICIPIO  |
| Objetivo (La redacción del objetivo deber de contestar el Que, el Cómo y el Para que)      | BRINDAR LA ATENCION AL PUBLICO DE LOS DIFERENETES TALLERES QUE SE IMPARTEN  |
| Fecha de inicio respetar la anotada  | 07 de enero de 2019   |
| Fecha de término respetar la anotada   | 08 de julio de 2019   |



**SAN JUAN DEL RÍO**  
Tradiciones y Progreso  
**CASA DE CULTURA**

### PLAN DE TRABAJO

|   |  |
|---|--|
| Horario (turno matutino, turno vespertino o mixto)<br><b>(Máximo 8 mínimo 5)</b><br><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> | <b>TURNO MATUTINO</b><br>1. ATENCIÓN A PÚBLICO<br>2. AYUDAR A ADMINISTRAR ARCHIVOS Y EXPEDIENTES<br>3. CONTROL DE ACCESO A LA INSTITUCIÓN<br>4. APOYO DE EVENTOS<br>5. LIMPIEZA DE OFICINAS Y/O SALONES.<br>6.<br>7.<br>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                    |
| 1   | Ingeniería electrónica                                    |
|   | Ingeniería en Gestión Empresarial                         |
|   | Ingeniería en Tecnologías de información y comunicaciones |
|   | Cualquier carrera   |
| Requisitos o conocimientos generales  | ATENCIÓN A CLIENTES, COMPUTACIÓN , ADMINISTRATIVO         |
| Fecha de entrevista con los alumnos autorizados para el llenado de documentación (programar del 15 al 22 de octubre 2018) | 22 DE OCTUBRE DEL 2018                                    |
| Horario de entrevista   | 12:30   |
| Nombre del entrevistador  | JOSÉ ENRIQUE MORENO RESENDIZ                              |
| Lugar de la entrevista  | AV. BENITO JUÁREZ OTE. 59 PONIENTE CENTRO                 |



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)**

ANA PATRICIA GAONA JAIMES

[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 2018.

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



Nombre y Firma del Titular de la dependencia



Nombre y firma del Responsable del programa