

San Juan del Río Qro. a 17 de octubre de 2017.

Dr. Guillermo de Anda Rodríguez
Director del ITSJR

ca co
9h 22m 43m

Por este medio solicito **un** prestador de Servicio Social para el **Colegio de Bachilleres del Estado de Hidalgo, Plantel Huichapan** 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	Colegio de Bachilleres del Estado de Hidalgo, Plantel Huichapan.
RFC	CBE840902MQ5
Tipo(pública o privada)	Organismo Público del Estado de Hidalgo.
Tipo(matriz o sucursal)	Plantel Huichapan, Hidalgo.
Tamaño (micro, pequeña, mediana o grande)	Plantel tipo B
Giro (industrial, comercial o servicios)	Servicios educativos
Sector económico (primario, secundario o terciario)	Terciario
Actividad Económica a que se dedica	Impartir e impulsar de manera gratuita la educación media superior en el Estado de Hidalgo.
Calle y Número	Lic. Isaac Rivera Corchado No. 248
Colonia	El Calvario
Código postal	42400
Localidad	Huichapan
Municipio	Huichapan
Estado	Hidalgo
Teléfono (s)	(761) 7820493
Correo electrónico	huichapan@cobaeh.edu.mx
Página web	www.cobaeh.edu.mx



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

DATOS DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA	
Nombre	Karina Cornejo Sánchez
Cargo	Directora de Plantel
Título Académico	Licenciatura
DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL	
Nombre	Elizabeth Cerón Beltrán
Cargo	Encargada del laboratorio de informática
Título académico	Ingeniería
CONVENIO DE SERVICIO SOCIAL	
Nombre del contacto para enviarle el archivo electrónico del convenio	Karina Cornejo Sánchez
Teléfono	(761) 7820493
Correo electrónico donde se enviará el archivo para su análisis y firma	huichapan@cobaeh.edu.mx

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 <input checked="" type="checkbox"/> 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.	Programa de atención a alumnos de la capacitación en informática, por incremento inesperado de la matrícula.
Objetivo (La redacción del objetivo deber de contestar el Que, el Cómo y el Para que)	Realizar actividades de apoyo, atención y mantenimiento en el laboratorio de informática, de la capacitación correspondiente; para reforzar el servicio que se brinda a los jóvenes estudiantes, con una persona adicional que cuente con los conocimientos generales de informática.
Fecha de inicio respetar la anotada	08 de enero de 2018
Fecha de término respetar la anotada	08 de julio de 2018

Gy

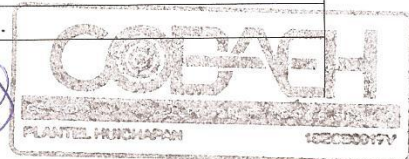


Elizabeth Cerón Beltrán

PLAN DE TRABAJO	
Horario (turno matutino, turno vespertino o mixto)	Mixto
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>	1. Recepción de alumnos en el laboratorio de informática, para la correspondiente asignación de máquina y/o materiales solicitados. 2. Auxiliar a los alumnos con dudas en el manejo de software y hardware, en actividades correspondientes en el área del laboratorio de informática. 3. Mantenimiento y/o reparación del hardware y software del equipo correspondiente al departamento. 4. Atención y manejo de las solicitudes de servicio o apoyo que surjan dentro de la institución y estén relacionadas con el área de informática. 5. Apoyo para la difusión de información en medios electrónicos del área cultural, deportiva y cívica. 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 1 Ingeniería en sistemas computacionales Ingeniería electrónica Ingeniería en Gestión Empresarial Ingeniería en Tecnologías de información y comunicaciones Cualquier carrera
Requisitos o conocimientos generales	Conocimientos generales del área de informática.
Fecha de entrevista con los alumnos autorizados para el llenado de documentación (programar del 13 al 16 de noviembre 2017)	15 de noviembre del 2017.
Horario de entrevista	9:00 a 17:00 hrs.
Nombre del entrevistador	Elizabeth Cerón Beltrán
Lugar de la entrevista	COBAEH Huichapan, Laboratorio de informática.
Si tiene identificado algún alumno del Tecnológico anotar su nombre	Hernández Chávez Omar Ingeniería en Sistemas Computacionales

[Firma manuscrita]



[Firma manuscrita]

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)

Hernández Chávez Omar
Ingeniería en Sistemas Computacionales
Número de control: 14590543

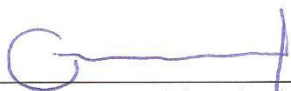
[En caso de tener convenio vigente de servicio social con el Tecnológico Nacional de México/Instituto Tecnológico de San Juan del Río omitir el siguiente párrafo:]

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

Lic. Karina Cornejo Sánchez



Nombre y Firma del Titular de la dependencia



Sello Oficial

Elizabeth Cerón Beltrán



Nombre y firma del Responsable del programa