

San Juan del Río Qro. a 18 de octubre de 2018

Dr. Guillermo de Anda Rodríguez
Director del ITSJR

Por este medio solicito 3 prestadores de Servicio Social para Delegación La llave 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	Delegación La llave
RFC	MSJ710101-E
Tipo(pública o privada)	Pública.
Tipo(matriz o sucursal)	Matriz
Tamaño (micro, pequeña, mediana o grande)	Pequeña
Giro (industrial, comercial o servicios)	Servicios
Sector económico (primario, secundario o terciario)	Terciario
Actividad Económica a que se dedica	Prestar servicios
Calle y Número	Hda. Conca S/N
Colonia	La llave
Código postal	76814
Localidad	La llave
Municipio	San Juan del Río.
Estado	Querétaro.
Teléfono (s)	427-119-45-75
Correo electrónico	delegacionlallave@yahoo.com
Página web	



SAN JUAN DEL RÍO
DELEGACIÓN MUNICIPAL
LA LLAVE
2013-2018

Susana Miranda García

DATOS DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA	
Nombre	María del Rosario Ríos Rodríguez
Cargo	Delegada
Título Académico	Secundaria
DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL	
Nombre	Susana Miranda García.
Cargo	Asistente
Título académico	T.S.U en Comercialización.
CONVENIO DE SERVICIO SOCIAL	
Nombre del contacto para enviarle el archivo electrónico del convenio	María del Rosario Ríos Rodríguez
Teléfono	427-119-45-75
Correo electrónico donde se enviará el archivo para su análisis y firma	zusianangeles14@hotmail.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.	Promotores sociales para el fomento del cuidado del medio ambiente y actividades recreativas en beneficio de la comunidad.
Objetivo (La redacción del objetivo deber de contestar el Que, el Cómo y el Para que)	Desarrollar actividades encaminadas al cuidado del medio ambiente, así como actividades recreativas que permitan el desarrollo de los habitantes y el crecimiento profesional de los escuelantes.
Fecha de inicio respetar la anotada	07 de enero de 2019
Fecha de término respetar la anotada	07 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) <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. Archivamiento para tener un mejor control en la delegación. 2. Mantenimiento y limpieza de las instalaciones de la delegación. 3. Elaboración de carteles para dar información de las actividades que se llevan a cabo en la delegación. 4. Reforestación para implementar el cuidado del medio ambiente 5. Realización de propagandas y publicidad de eventos o programas de apoyo a la comunidad. 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)	3	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	Buena actitud, conocimientos de software básico, disponibilidad para realizar las actividades acordadas	
Fecha de entrevista con los alumnos autorizados para el llenado de documentación (programar del 13 al 16 de noviembre 2018)	16 de noviembre de 2018	
Horario de entrevista	12:00 a.m.	
Nombre del entrevistador	María del Rosario Ríos Rodríguez	
Lugar de la entrevista	Delegación La llave	



DELEGACIÓN MUNICIPAL
LA LLAVE
2015 - 2018

Susana Miranda García

<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>	<p>Sánchez León Ma. Julissa Carrera: Ingeniería Industrial Número de control: 15590656 Primero Monroy José Guadalupe Carrera: Ingeniería Industrial Número de control: 15590627 Cervantes Ángeles Mariela Guadalupe. Carrera: Ingeniería Industrial Número de control: 15590510</p>
---	---

[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.

ATENTAMENTE

F.P.A. Susana Miranda García

Nombre y Firma del Titular de la dependencia



Susana Miranda García

Nombre y firma del Responsable del programa