

San Juan del Río Qro. a 11 de octubre de 2017

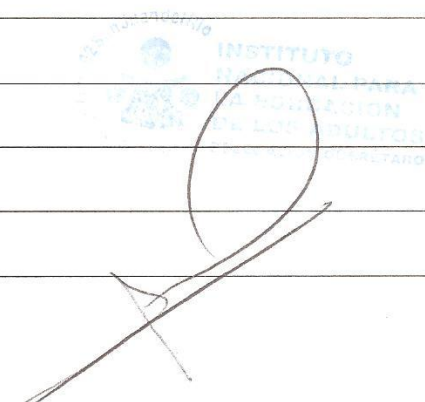
Dr. Guillermo de Anda Rodríguez
Director del ITSJR

CO 12m AU 35m CA 36m

Por este medio solicito 50 prestadores de Servicio Social para Instituto Nacional para la Educación de los Adultos 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.

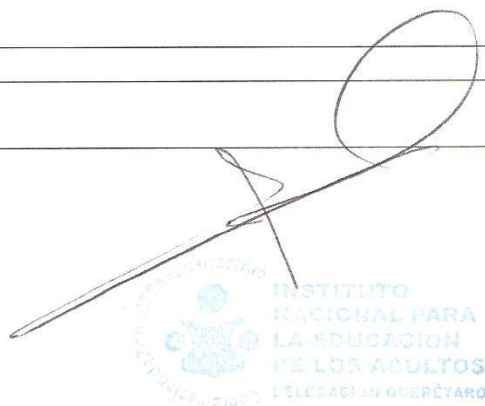
| DATOS DE LA DEPENDENCIA | |
|---|---|
| Nombre | Instituto Nacional para la Educación de los Adultos |
| RFC | INE810901CP4 |
| Tipo(pública o privada) | Público |
| Tipo(matriz o sucursal) | No aplica |
| Tamaño (micro, pequeña, mediana o grande) | No aplica |
| Giro (industrial, comercial o servicios) | Servicios |
| Sector económico (primario, secundario o terciario) | No aplica |
| Actividad Económica a que se dedica | Apoyo a la Educación |
| Calle y Número | Maurilio Morelos No. 15 |
| Colonia | Fraccionamiento Los Naranjos |
| Código postal | 76800 |
| Localidad | San Juan del Río |
| Municipio | San Juan del Río |
| Estado | Querétaro |
| Teléfono (s) | (427) 2728847 |
| Correo electrónico | Jmvazqueznea.gob.mx |
| Página web | www.inea.gob.mx |

INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS
QUERÉTARO



| DATOS DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA | |
|---|-----------------------------------|
| Nombre | Jesús María Vázquez Arreguin |
| Cargo | Coordinador de Zona 02 |
| Título Académico | Licenciado |
| DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL | |
| Nombre | Verónica Rodríguez Martínez |
| Cargo | Formador Especializado |
| Título académico | Ingeniería |
| CONVENIO DE SERVICIO SOCIAL | |
| Nombre del contacto para enviarle el archivo electrónico del convenio | Lic. Luis Gerardo Helguera Ugalde |
| Teléfono | (0144) 22230364 |
| Correo electrónico donde se enviará el archivo para su análisis y firma | Ghelgueranea.gob.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 ✓ 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. | Apoyo a la Educación |
| Objetivo (La redacción del objetivo deber de contestar el Que, el Cómo y el Para que) | Abatir el rezago educativo en las personas mayores de 15 años, que no saben leer y escribir o que no hayan iniciado o concluido su educación básica (primaria y secundaria) |
| Fecha de inicio respetar la anotada | 10 de enero de 2018 |
| Fecha de término respetar la anotada | 10 de julio de 2018 |



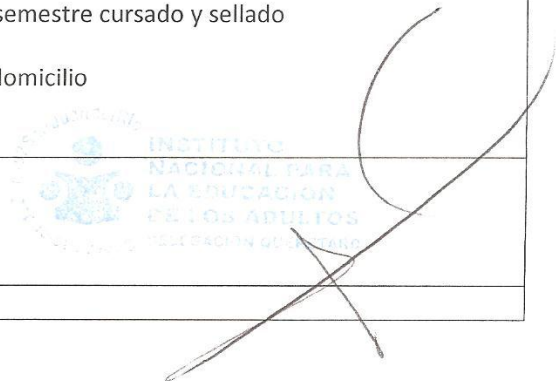
INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS
DELEGACIÓN QUERÉTARO

| 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. Incorporación de adultos 2. Promoción y difusión de los servicios educativos de las diferentes municipios de San Juan del Río, Tequisquiapan y Amealco 3. Asesorías en los círculos de estudio 4. Aplicación de exámenes en línea y papel 5. Apoyo Administrativo 6. Asistencia a capacitaciones (cuando se requiera) 7. Entrega de reportes en oficinas en las fechas establecidas 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 |
| | Ingeniería electrónica |
| | Ingeniería en Gestión Empresarial |
| | Ingeniería en Tecnologías de información y comunicaciones |
| | Cualquier carrera |
| Requisitos o conocimientos generales | 1 Copia de acta de nacimiento 1 Copia de kartex del último semestre cursado y sellado 1 Copia de CURP 1 Copia de comprobante de domicilio 1 Copia de su IFE y/o INE 1 Fotografía |
| Fecha de entrevista con los alumnos autorizados para el llenado de documentación (programar del 13 al 16 de noviembre 2017) | 15 de noviembre de 2017 |
| Horario de entrevista | 10:00 a 12:00 |




| | |
|--|-----------------------------|
| Nombre del entrevistador | Verónica Rodríguez Martínez |
| Lugar de la entrevista | Instituto Tecnológico |
| 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) | |

[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. Jesús María Vázquez Arreguin
 Nombre y Firma del Titular de la dependencia




 Ing. Verónica Rodríguez Martínez
 Nombre y firma del Responsable del programa