

Dr. Guillermo de Anda Rodríguez
Director del ITSJR

Por este medio solicito 2 prestadores de Servicio Social para Desarrollo Académico 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 DEL TITULAR (JEFÉ DE DEPARTAMENTO)	
Nombre	MARIA REYNA CERVANTES GALVAN
Cargo	JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO ACADEMICO
Título Académico	MAESTRIA EN ADMINISTRACION
DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL DEL DEPARTAMENTO	
Nombre	MARIA REYNA CERVANTES GALVAN
Cargo	JEFÁ DEL DEPARTAMENTO DE DESARROLLO ACADEMICO
Título académico	MAESTRIA EN ADMINISTRACION

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 Productivos en beneficio social que permitan el desarrollo profesional del estudiante
Nombre significativo de acuerdo al área (s) seleccionada (s) en el apartado anterior.	DESARROLLO E IMPLEMENTACION DE TECNOLOGIAS EN EL DEPARTAMENTO.
Objetivo (La redacción del objetivo deber de contestar el Que, el Cómo y el Para que)	REALIZACION DE PROGRAMA PARA IMPLEMENTACION DE PROCESOS DEL DEPARTAMENTO.
Fecha de inicio respetar la anotada	08 de enero de 2019
Fecha de término respetar la anotada	08 de julio de 2019

PLAN DE TRABAJO

Horario (turno matutino, turno vespertino o mixto)	MATUTINO
Actividades que correspondan al programa y área (s). (Máximo 8 mínimo 5) <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>	1. Atención a personas 2. Captura de información 3. Diseño de formatos 4. Actualización de datos 5. Presentación de propuesta 6. Aplicación de proyecto 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	x	x	x	x	x																				
2						x	x	x																	
3								x	x	x	x	x													
4											x	x	x	x											
5															x										
6														x	x	x	x	x	x						
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	MANEJO DE SOFTWARE
Fecha de entrevista con los alumnos autorizados (programar del 13 al 16 de noviembre 2017)	16/11/18
Horario de entrevista	10:00 A 12:00
Nombre del entrevistador	M en A. MARIA REYNA CERVANTES GALVAN
Lugar de la entrevista	DESARROLLO ACADEMICO
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)	

nos constar que respetaremos *los casos de que el alumno que se solicita sea requerido por otro programa externo o engan vacantes externas autorizadas y no sean cubiertas, se reubicará para dar la atención y cumplir con el convenio servicio social dependencia- ITSJR.*

En espera de su atención se rubrican y sellan [anotar cantidad] hojas.

ATENTAMENTE

M en A. MARIA REYNA CERVANTES GALVAN

Nombre y Firma del Jefe del Departamento



M en A. MARIA REYNA CERVANTES GALVAN

Nombre y firma del Responsable del programa