

Dr. Guillermo de Anda Rodríguez
Director del ITSJR

Por este medio solicito dos prestadores de Servicio Social para IMPULSORA SUME, S.A.P.I. de C.V., SOFOM, ENR. 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	IMPULSORA SUME, S.A.P.I. de C.V., SOFOM, ENR
RFC	ISU081009KC1
Tipo(pública o privada)	PRIVADA
Tipo(matriz o sucursal)	SUCURSAL
Tamaño (micro, pequeña, mediana o grande)	MEDIANA
Giro (industrial, comercial o servicios)	SERVICIOS
Sector económico (primario, secundario o terciario)	TERCIARIO
Actividad Económica a que se dedica	SERVICIOS FINANCIEROS
Calle y Número	Valentín Gómez Farías no 7 int. 57 PLAZA AGUA RICA
Colonia	CENTRO
Código postal	76800
Localidad	SAN JUAN DEL RÍO
Municipio	SAN JUAN DEL RÍO
Estado	QUERETARO
Teléfono (s)	4272728567
Correo electrónico	contacto@sumemas.mx
Página web	http://www.sumemas.mx/company.html

The image shows two handwritten signatures in blue ink placed over the official logo of 'SUME'. The logo consists of the word 'SUME' in a bold, sans-serif font, with a stylized 'S' that has a cross-like shape through it. The first signature is on the left, appearing to be 'Guillermo de Anda', and the second is on the right, appearing to be 'Jesús' or 'Juan'.

DATOS DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA	
Nombre	ARIVEL VERENA GONZALEZ UGALGE
Cargo	GERENTE REGIONAL
Título Académico	LIC. EN MERCADOTECNIA
DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL	
Nombre	Artemio Cruz Camacho
Cargo	JEFE DE SUCURSAL
Título académico	TECNICO ELECTROMECANICO CONVENIO DE SERVICIO SOCIAL
Nombre del contacto para enviarle el archivo electrónico del convenio	Artemio Cruz Camacho
Teléfono	4272886111
Correo electrónico donde se enviará el archivo para su análisis y firma	artemio.cruz@sumemas.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 en servicios financieros tales como créditos y micro seguros para Microempresarios, PyMES y grandes empresas.
Objetivo (La redacción del objetivo deber de contestar el Que, el Cómo y el Para que)	Agilizar el proceso de entrega del crédito a el cliente para ser mas competitivos a través de técnicas de mejora.
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) 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>	HORARIO MATUTINO 1. Actualización de expedientes de los clientes 2. administrar las renovaciones de créditos 3. creación de cheques del crédito en el sistema 4. crear perfil de nuevos clientes en el sistema 5. localizar direcciones y corroborar datos del solicitante 6. Apoyar en auditorías internas y externas 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)	2	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	Conocimiento en administración, Excel y equipo de oficina	
Fecha de entrevista con los alumnos autorizados para el llenado de documentación (programar del 13 al 19 de octubre 2018)	08 de Octubre del 2018	
Horario de entrevista	12:00pm a 13:00pm	
Nombre del entrevistador	ARTEMIO CRUZ CAMACHO	
Lugar de la entrevista	SUCURSAL SAN JUAN DEL RÍO	
Si tiene identificado algún alumno del Tecnológico anotar su nombre comenzando por apellidos, carrera y número de control.	RESÉNDIZ LUNA JOSÉ EMMANUEL, INGENIERIA INDUSTRIAL, NO CONTROL: 15590351 Y ACOSTA TREJO JOHAN , INGENIERIA INDUSTRIAL NO CONTROL:15590472	



JULY 2018

(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 2018.

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

ATENTAMENTE

~~Ariela Ivonne González Ugalde~~

Nombre y Firma del Titular de la dependencia



Fernando Cruz Corrales

Nombre y firma del Responsable del programa