

San Juan del Río Qro. A 19 de Octubre de 2017

Dr. Guillermo de Anda Rodríguez  
Director del ITSJR

ca co av  
39m 9m 39m

Por este medio solicito 1 prestadores de Servicio Social para Magnoflex S.A. DE C.V. 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.

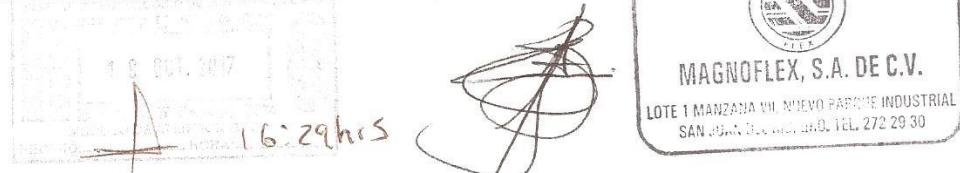
DATOS DE LA DEPENDENCIA	
Nombre	Magnoflex S.A. DE C.V.
RFC	MAG791115965
Tipo(pública o privada)	Privada
Tipo( matriz o sucursal)	Planta
Tamaño (micro, pequeña, mediana o grande)	Pequeña
Giro (industrial, comercial o servicios)	Industrial
Sector económico (primario, secundario o terciario)	Secundario
Actividad Económica a que se dedica	Fabricación de bota de hule
Calle y Número	Calle Oriente 6 Esquina Norte 3
Colonia	Nuevo Parque Industrial
Código postal	76806
Localidad	San Juan del Río
Municipio	San Juan del Río
Estado	Querétaro
Teléfono (s)	272-2930 Y 272-1432



Correo electrónico	COMPRASMAGNO@GALGO.COM.MX
Página Web	

<b>DATOS DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b>	
Nombre	Israel Chavez Bezares
Cargo	Gerente de Producción
Título Académico	Ingeniero Mecánico
<b>DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL</b>	
Nombre	Israel Chavez Bezares
Cargo	Gerente de Producción
Título académico	Ingeniero Mecánico
<b>CONVENIO DE SERVICIO SOCIAL</b>	
Nombre del contacto para enviarle el archivo electrónico del convenio	Rosario Camara Hernández
Teléfono	272-2930
Correo electrónico donde se enviará el archivo para su análisis y firma	COMPRASMAGNO@GALGO.COM.MX

<b>DATOS DEL PROGRAMA</b>	
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.	Controlar actividades y la eficacia de las operaciones de prevención de accidentes y/o enfermedades ocupacionales en el ámbito de la institución.
Objetivo (La redacción del	Desarrollar actividades en el departamento de seguridad e



objetivo deber de contestar el Que, el Cómo y el Para que)	higiene verificando el equipo de protección personal para cada área de trabajo, realizar inspecciones de seguridad identificar los riesgos contra la salud, ejecutar un plan de primeros auxilios y mejorar el programa de seguridad logrando evitar accidentes.
Fecha de inicio respetar la anotada	<b>08 de enero de 2018</b>
Fecha de término respetar la anotada	<b>08 de julio de 2018</b>

PLAN DE TRABAJO	
Horario (turno matutino, turno vespertino o mixto)	turno matutino
Actividades que correspondan al programa y área (s). <b>(Máximo 8 mínimo 5)</b> <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. Apoyo a la revisión de extintores 2. Desarrollo de simulacros 3. recorrido de seguridad con la CSH 4. Evaluación de la política de calidad 5. Seguimiento a la implementación de las NOMS 6. Desarrollo de programa de cursos en cuanto a seguridad e higiene 7. Apoyo en actividades requeridas por la STPS 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																								



16.29 h



PRESTADORES DE SERVICIO	
Cantidad (anotar # en los casilleros de la derecha)	Ingeniería industrial
	Ingeniería en sistemas computacionales
	Ingeniería electrónica
	1 Ingeniería en Gestión Empresarial
	Ingeniería en Tecnologías de información y comunicaciones
Cualquier carrera	
Requisitos o conocimientos generales	Facilidad de palabra , Responsable, Comprometida y Honesta
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.m.
Nombre del entrevistador	Camara Hernández Ma. del Rosario
Lugar de la entrevista	Magnoflex
Si tiene identificado algún alumno del Tecnológico anotar su nombre comenzando por apellidos, carrera y número de control. <b>(Posterior a la entrega de este documento ya no habrá oportunidad de anexar nuevos nombres)</b>	Hinojosa Bautista Janet 14590315 Ing. Gestión Empresarial

[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 5 hojas.



A large, handwritten signature is written over the photograph.



Sello Oficial



ATENTAMENTE

Ing. Israel Chavez Bezares

Nombre y Firma del Titular de la dependencia

Ing. Israel Chavez Bezares

Nombre y firma del Responsable del programa

