

Dr. Guillermo de Anda Rodríguez  
Director del ITSJR

Por este medio solicito dos prestadores de Servicio Social para Print LSC Communications, S. de R.L. 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	PRINT LSC COMMUNICATIONS, S. DE R.L. DE C.V.
RFC	RDM900101F20
Tipo(pública o privada)	PRIVADA
Tipo( matriz o sucursal)	SUCURSAL
Tamaño (micro, pequeña, mediana o grande)	GRANDE
Giro (industrial, comercial o servicios)	INDUSTRIAL
Sector económico (primario, secundario o terciario)	SECUNDARIO
Actividad Económica a que se dedica	IMPRESIÓN
Calle y Número	AV. CENTRAL No. 235
Colonia	FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL VALLE DE ORO
Código postal	76802
Localidad	MEXICO
Municipio	SAN JUAN DEL RIO
Estado	QUERETARO
Teléfono (s)	271-9200
Correo electrónico	anaid.castellanossalas@lsccom.com
Página web	



**DATOS DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA**

Nombre	ANAIID CASTELLENOS SALAS
Cargo	EJECUTIVO DE ATRACCION Y DESARROLLO DE TALENTO
Título Académico	LIC. EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL**

Nombre	ANAIID CASTELLENOS SALAS
Cargo	EJECUTIVO DE ATRACCION Y DESARROLLO DE TALENTO
Título académico	LIC. EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS

**CONVENIO DE SERVICIO SOCIAL**

Nombre del contacto para enviarle el archivo electrónico del convenio	ANAIID CASTELLENOS SALAS
Teléfono	271-9200, ext. 1205
Correo electrónico donde se enviará el archivo para su análisis y firma	anaid.castellanossalas@lsccom.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.	Auxiliar en la administración de tecnologías de la Empresa
Objetivo (La redacción del objetivo deber de contestar el Que, el Cómo y el Para que)	Brindar al estudiante herramientas que permitan ampliar sus conocimientos teóricos y prácticos para mejorar sus habilidades y generar competencias para adquirir experiencia laboral y de este modo ponerlo en práctica dando estrategias e ideas de mejoras para la Empresa
Fecha de inicio respetar la anotada	08 de enero de 2018
Fecha de término respetar la anotada	08 de julio de 2018



### PLAN DE TRABAJO

Horario (turno matutino, turno vespertino o mixto)	Mixto
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>	<p>1. Participar en actividades de administración y mantenimiento de equipo de telecomunicaciones de la empresa</p> <p>2. Participar en las actividades relacionadas a la administración de sistemas informáticos como monitoreo, desarrollo de metodologías, atención a la comunidad empresarial, etc.</p> <p>3. Participar en proyectos para desarrollo de sistemas</p> <p>4. Participar en el desarrollo de materiales para cursos de informática dentro de la Empresa</p> <p>5. Participar en aquellas actividades relacionadas al desarrollo informático</p> <p>6. Participar en actividades relacionadas con la administración de redes</p> <p>7.</p> <p>8.</p>

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)	0	Ingeniería industrial
	2	Ingeniería en sistemas computacionales
	0	Ingeniería electrónica
	0	Ingeniería en Gestión Empresarial
	0	Ingeniería en Tecnologías de información y comunicaciones
	0	Cualquier carrera
Requisitos o conocimientos generales	Propios de la carrera	
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	16:30 a 17:30 hrs.	
Nombre del entrevistador	ANAIID CASTELLENOS SALAS	
Lugar de la entrevista	Print LSC Communications, S. de R.L. de C.V.	
Si tiene identificado algún alumno del Tecnológico anotar su nombre	Cruz López Monserrat Ingeniería en Sistemas Computacionales 15590678	

**Print LSC Communications  
S. de R.L. de C.V.**

  
**ACS**  
**RDM900101F20**

comenzando por apellidos, carrera y número de control.

(Posterior a la entrega de este documento ya no habrá oportunidad de anexar nuevos nombres)

Salinas Lugo Iridian Lizzet  
Ingeniería en Sistemas Computacionales  
15590730

[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

Anaid Castellanos Salas  
Anaid Castellanos Salas



Nombre y Firma del Titular de la dependencia

Anaid Castellanos Salas  
Anaid Castellanos Salas

Nombre y firma del Responsable del programa