

Dr. Guillermo de Anda Rodríguez
Director del ITSJR

Por este medio solicito un prestador de Servicio Social para la Delegación Municipal San Nicolás Tequisquiapan Querétaro 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	Delegación Municipal de San Nicolás
RFC	MTQ391001AU4
Tipo(pública o privada)	Publica
Tipo(matriz o sucursal)	Sucursal
Tamaño (micro, pequeña, mediana o grande)	Pequeña
Giro (industrial, comercial o servicios)	servicios
Sector económico (primario, secundario o terciario)	Terciario
Actividad Económica a que se dedica	Prestar Servicio
Calle y Número	Adolfo López Mateos Sin Número
Colonia	San Nicolás
Código postal	76770
Localidad	San Nicolás
Municipio	Tequisquiapan
Estado	Querétaro
Teléfono (s)	4141047422
Correo electrónico	Nietojesusrivera@gmail.com
Página web	

DATOS DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA

Nombre	J. Jesús nieto rivera
Cargo	Delegado municipal
Título Académico	Secundaria

DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL

Nombre	J. Jesús nieto rivera
Cargo	Delegado municipal
Título académico	secundaria

CONVENIO DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del contacto para enviarle el archivo electrónico del convenio	J. Jesús nieto rivera
Teléfono	4141047422
Correo electrónico donde se enviará el archivo para su análisis y firma	Nietojesusrivera@gmail.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 <input checked="" type="checkbox"/> 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 administrativo
Objetivo (La redacción del objetivo deber de contestar el Que, el Cómo y el Para que)	Controlar y mantener actualizada documentación
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)	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>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyo en realización de actividades culturales 2. distribución de información sobre las diversas campañas de salud 3. reforestación de áreas verdes en la comunidad 4. limpieza de las principales calles de la comunidad 5. apoyo e la logística de los principales eventos culturales y/o de salud en la comunidad 6. entrega de citatorias a habitantes de la la comunidad 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																								
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	Conocimientos en contabilidad y administración
Fecha de entrevista con los alumnos autorizados para el llenado de documentación (programar del 13 al 16 de noviembre 2017)	16 de noviembre de 2018
Horario de entrevista	10:00am
Nombre del entrevistador	Jesús Nieto Rivera
Lugar de la entrevista	Delegación San Nicolás Tepuisquiapan
Si tiene identificado algún alumno del	Oropeza Reséndiz Ubaldo

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)

Ingeniería en Gestión Empresarial
15590431

[En caso de tener convenio vigente de servicio social con el Tecnológico Nacional de México/Instituto Tecnológico de San Juan del Rio 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

J. Jesús Nieto Rivera



Nombre y Firma del Titular de la dependencia



J. Jesús Nieto Rivera

Nombre y firma del Responsable del programa