



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

Dr. Guillermo de Anda Rodríguez
Director del ITSJR

Por este medio solicito 1 prestador de Servicio Social para la Dirección Regional San Juan del Río, perteneciente a la Secretaría de Desarrollo Agropecuario del Gobierno del estado de 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	Dirección Regional SEDEA San Juan del Río.
RFC	GEQ790916MJ0
Tipo(pública o privada)	Pública
Tipo(matriz o sucursal)	Sucursal
Tamaño (micro, pequeña, mediana o grande)	Grande
Giro (industrial, comercial o servicios)	Gubernamental
Sector económico (primario, secundario o terciario)	Global
Actividad Económica a que se dedica	Desarrollo de las cadenas productivas agrícolas, ganaderas, pecuarias así como su comercialización y servicios.
Calle y Número	Avenida Hidalgo 101 -1
Colonia	Col. Centro.
Código postal	76800
Localidad	San Juan del Río.
Municipio	San Juan del Río.
Estado	Querétaro.
Teléfono (s)	01 (427) 2722114
Correo electrónico	Jfloresp@queretaro.gob.mx
Página web	http://sedea.queretaro.gob.mx/



SECRETARÍA DE
DESARROLLO
AGROPECUARIO

DATOS DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA	
Nombre	Ing. Héctor García Ugalde
Cargo	Director Regional.
Título Académico	Ing. Agrónomo Zootecnista.
DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL	
Nombre	Lic. Gerardo Flores Piña.
Cargo	Analista Administrativo.
Título académico	Licenciado en Administración Pública.
CONVENIO DE SERVICIO SOCIAL	
Nombre del contacto para enviarle el archivo electrónico del convenio	Lic. Gerardo Flores Piña.
Teléfono	01 (427) 2722114
Correo electrónico donde se enviará el archivo para su análisis y firma	Jfloresp@queretaro.gob.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 <input type="checkbox"/>	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 <input checked="" type="checkbox"/> 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.	Programa de Concurrencia con las Entidades federativas.
Objetivo (La redacción del objetivo deber de contestar el Que, el Cómo y el Para que)	Asistir en la supervisión de apoyos a los productores así como la conformación de sus expedientes para mejorar la infraestructura de las unidades de producción primaria, logrando incrementar la capacidad productiva y por ende una mejora en los ingresos del productor.
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). (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>	1. Recepción de solicitudes en ventanilla al productor. 2. Captura en sistema de la solicitud. 3. Supervisión en campo de detección de necesidades. 4. Elaborar reporte de validación de acciones. 5. Asistir al levantamiento de actas de entrega – recepción de apoyos. 6. 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)	Ingeniería industrial Ingeniería en sistemas computacionales 1 Ingeniería electrónica Ingeniería en Gestión Empresarial Ingeniería en Tecnologías de información y comunicaciones Cualquier carrera
Requisitos o conocimientos generales	Activo y con conocimiento de actividades agropecuarias así como manejo de maquinaria de uso agrícola.
Fecha de entrevista con los alumnos autorizados para el llenado de	16 de noviembre de 2017.



SECRETARÍA DE
DESARROLLO
AGROPECUARIO

documentación (programar del 13 al 16 de noviembre 2017)	
Horario de entrevista	10:00 a 12:00
Nombre del entrevistador	Lic. Gerardo Flores Piña.
Lugar de la entrevista	Dirección regional San Juan del Río.
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)	Cervantes Sánchez Daniel. Ingeniería en Electrónica. 14590642 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Nota: Carrillo Amelio Aldo Daniel; Ingeniería en Gestión empresarial; 12590227</div>

[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:]

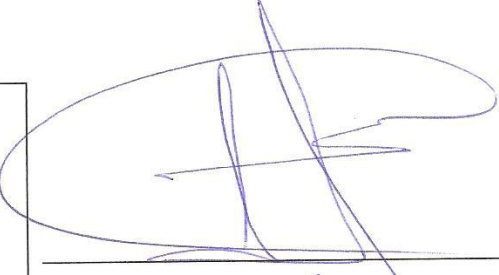
Hacemos constar que se conoce el convenio de servicio social del Instituto Tecnológico de San Juan del Río y no existe ningún inconveniente de firmar y entregar la documentación comprobatoria (Acta constitutiva de la dependencia pública u organismo privado, nombramiento e identificación oficial del personal 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


Ing. Héctor García Ugalde
Director Regional San Juan del Río.
Nombre y Firma del Titular de la dependencia




Lic. Gerardo Flores Piña.
Nombre y firma del Responsable del programa

