|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imagen que contiene Texto  Descripción generada automáticamente |  |  |

 **ANEXO TÉCNICO DE AUTORIZACIÓN PARA EL SECTOR PRIVADO**

**PLANTEL EDUCATIVO: CBT No. 3, TOLUCA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE ELABORACIÓN** | 16/08/2024 | **PERÍODO DEL SERVICIO SOCIAL** | INICIO | **DÍA** | **MES** | **AÑO** | TÉRMINO | **DÍA** | **MES** | **AÑO** |
| 26 | 08 | 2024 | 26 | 02 | 2025 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA (ESCENARIO REAL)** | **UNIDAD O ÁREA RESPONSABLE DE LA EMPRESA** |
| DEENDI- Desarrollo de Entornos Digitales | Área de Diseño |
| **RESPONSABLE DEL ÁREA QUE COORDINA EL SERVICIO SOCIAL EN EL ESCENARIO REAL** |
| **NOMBRE Y CARGO:** | **DIRECCIÓN Y TELÉFONO** |
| T. César Ruiz Saucedo, Propietario | **CALLE Y No: C. Gaviotas MZ 20 LT 20** | **TELÉFONO(S) CON LADA:** **722 422 57 44** |
| **COLONIA: Conjunto Ecológico Suteym** |
| **MUNICIPIO: Almoloya de Juárez, Estado de México** | **CORREO ELECTRÓNICO:****Cesarruiz\_ceo@deendi.com** |
| **C.P. 50900** |

|  |
| --- |
| ESTÍMULO ECONÓMICO QUE SERA OTORGADO AL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL: EN EFECTIVO: $ 0.00  EN ESPECIE: $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  MONTO MENSUAL TOTAL: $ 0.00 |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL PERFIL PROFESIONAL**  |
| **No. DE PRESTADORES** | **CARRERA TÉCNICA** | **COMPETENCIAS** **PARA ALCANZAR** | **ACTIVIDADES PARA REALIZAR** |
| **TERMINAL** |  **MEDIO SUPERIOR** |
|  | 1 | Técnico en Informática | Fortaleciendo las competencias del módulo profesional de la carrera técnica | Diseño de tarjetas, sublimación en general y serigrafia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE LOS PRESTADORES** |
| **CARRERA TÉCNICA** | **SEMESTRE** | **NOMBRE COMPLETO DEL PRESTADOR** |
| Técnico en Informática | 5 | Josafat Abi Barragan Espinoza |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **RESPONSABLE DEL SERVICIO SOCIAL DEL ÁREA RECEPTORA RESPONSABLE DEL SERVICIO SOCIAL EN EL PLANTEL EDUCATIVO**

 **(NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO) (NOMBRE, CARGO, FIRMA Y SELLO)**