

"2025. Bicentenario de la vida municipal en el Estado de México".

SOLICITUD-REGISTRO/AUTORIZACIÓN

DATOS DE LA O DEL PRESTADOR

Unidad de Estudios Superiores: Huixquilucan | Registro Estatal de Servicio Social: 15ESU0010P-25-030-N-NC ✓
 Nombre (s): Guadalupe | Apellido Paterno: Ibañez | Apellido Materno: Parada
 Programa Educativo: INFORMATICA | Matricula: 7220134 | Porcentaje de Créditos Cubiertos: 55.51% | Promedio: 86.71
 Edad: 20 | Sexo: Femenino (x) Masculino ()

DATOS DE LA ENTIDAD RECEPTORA

Nombre de la Institución, Organismo o Empresa: H. Ayuntamiento de Naucalpan de Juárez
 Responsable Directo: Enrique Jacob Inzunza
 Departamento, Área o Sección Responsable del Proyecto: Dirección General de Servicios públicos | Dirección de la Dependencia Receptora (calle y número): Callejon Edelmiro Maldonado Manzana 024
 Colonia o Localidad: Lomas del cadete | Municipio o Alcaldía: Naucalpan | C.P. 53719
 Teléfono (s): 55 6184 7587 | Correo Electrónico:

DATOS DEL PROYECTO

Tipo de Proyecto:
 1.- Salud () | 9.- Pueblos Indígenas ()
 2.- Educación, arte, cultura y deporte () | 10.- Derechos Humanos ()
 3.- Alimentación y Nutrición () | 11.- Política y Planeación Económica y Social ()
 4.- Vivienda () | 12.- Infraestructura Hidráulica y de Saneamiento ()
 5.- Empleo y capacitación para el trabajo () | 13.- Comercio, abasto y almacenamiento de productos básicos ()
 6.- Apoyo a proyectos productivos () | 14.- Asistencia y Seguridad Social ()
 7.- Grupos vulnerables con capacidades diferentes, infantes y tercera edad () | 15.- Medio Ambiente ()
 8.- Gobierno, Justicia y Seguridad Pública (x) | 16.- Desarrollo Urbano ()
 | 17.- Desarrollo Tecnológico ()
 | 18.- Otro ()
 Actividades a desarrollar: Asistente de informatica

Sector: (x) Público () Privado () Social

Horario: Horas de Duración:
 Lunes a Viernes : De 6 a 10:00 hrs. 480 (x) Otras ()
 Sabado, Domingo y Días festivos : De a hrs.

VALIDACIÓN

Prestadora o Prestador de Servicio Social: Nombre y Firma: Guadalupe Ibañez Parada
 La o el Responsable Directo de la Dependencia Receptora: Nombre, Sello y Firma: Enrique Jacob Inzunza
 La o el Titular de la Unidad de Estudios Superiores: Nombre, Sello y Firma: Lic. Marco Antonio Fernández González

