



DIRECCIÓN DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL

¡Aquí gobierna la esperanza!
2025-2027

2025 El camino a la vida municipal en el Estado de México.

INSTITUTO DE LAS JUVENTUDES NAUCALPENSES

REGISTRO DE CONTROL DE HORAS Y ASISTENCIA

*El presente formato deberá ser llenado con tinta azul

Fecha de entrega: 20/09/25 N° de expediente: 157 / 2025 N° de Reporte: 81

| | | | |
|------------------------------|--|-------------------|----------|
| Nombre completo: | Rosales Espinoza, María Guadalupe | | |
| Escuela de procedencia: | Escuela Secundaria de la Unidad Habitacional | | |
| Lic./Carrera: | Licenciatura en Trabajo Social | | |
| Área asignada: | Comunicación y Relaciones Públicas | | |
| Nombre Jefe Directo: | Licenciado en Trabajo Social | | |
| Cargo Jefe Directo: | Coordinador de Actividades | | |
| Nombre y Clave del Programa: | Programa de Actividades de la Juventud | | |
| Fecha de Inicio: | 20/09/25 | Fecha de Término: | 25/09/25 |

| No | FECHA Día/Mes/Año | ENTRADA XX:00hrs | ACTIVIDADES Especifique a detalle las actividades diarias realizadas | SALIDA XX:00hrs | FIRMA de prestador | TOTAL DE HORAS diarias |
|----|----------------------|---------------------|---|--------------------|--------------------------|---------------------------------|
| 1 | 2/09/25 | 11:00 | Revisión de la agenda | 5:00 | [Firma] | 1 |
| 2 | 10/09/25 | 11:00 | Actividad de atención | 5:00 | [Firma] | 1 |
| 3 | 11/09/25 | 11:00 | Revisión de la agenda | 5:00 | [Firma] | 1 |
| 4 | 3/09/25 | 11:00 | Entrada de folios | 5:00 | [Firma] | 1 |
| 5 | 4/09/25 | 11:00 | Clasificación de folios | 5:00 | [Firma] | 1 |
| 6 | 5/09/25 | 11:00 | Sección copias para SODIP | 15:00 | [Firma] | 1 |
| 7 | 6/09/25 | 11:00 | Archivar la recepción de folios | 15:00 | [Firma] | 1 |
| 8 | 7/09/25 | 11:00 | Archivar el ingreso a la agenda | 15:00 | [Firma] | 1 |
| 9 | 8/09/25 | 11:00 | Revisión de la agenda | 5:00 | [Firma] | 1 |
| 10 | 11/08/25 | 11:00 | Entrada de folios | 5:00 | [Firma] | 1 |
| 11 | 12/09/25 | 11:00 | Revisión de la agenda | 5:00 | [Firma] | 1 |
| 12 | 13/09/25 | 11:00 | Entrada de folios | 5:00 | [Firma] | 1 |
| 13 | 14/09/25 | 11:00 | Revisión de la agenda | 5:00 | [Firma] | 1 |

Aviso de privacidad: La Dirección Bienestar e Inclusión Social, en lo sucesivo y para efectos del presente aviso, se denominará como "La Dirección", con domicilio Av. Juárez N° 39, Fraccionamiento El Mirador, Naucalpan de Juárez, Estado de México, P.O. Box 53053; a través de la Instituto de las Juventudes Naucalpenses, es la responsable del uso, tratamiento y protección de sus datos personales, observando los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, lealtad, finalidad, proporcionalidad y responsabilidad previstos en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México y los Lineamientos por los que se establecen las políticas, criterios y procedimientos que deberán de observar los Sujetos Obligados, para proveer la aplicación e implementación de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México

Av. Juárez No.39, Fracc. El Mirador, Naucalpan de Juárez, Edo. de Méx. 55 5371 8300 / 55 5371 8400

DIRECCIÓN DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL

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

AQUÍ GOBIERNA LA ESPERANZA
2025-2027

| Nº | FECHA Día/Mes/Año | ENTRADA XX:00hrs | ACTIVIDADES Especifique a detalle las actividades diarias realizadas | SALIDA XX:00hrs | FIRMA de prestador | TOTAL DE HORAS diarias |
|----|----------------------|---------------------|---|--------------------|--------------------------|---------------------------------|
| 14 | 5-3-25 | 11:00 | ... | 5:00 | [Firma] | 4 |
| 15 | 5-3-25 | 11:00 | ... | 5:00 | [Firma] | 4 |
| 16 | 5-3-25 | 11:00 | ... | 5:00 | [Firma] | 4 |
| 17 | 5-3-25 | 11:00 | ... | 5:00 | [Firma] | 4 |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |

Actividades ajenas, en caso de realizar actividades que no tienen que ver con los rubros ayudantía, oficina y proyectos. Notificar vía oficio al Instituto de las Juventudes Naucalpenses justificando la actividad de acuerdo a su desempeño como prestador del servicio social.

Horas Totales Mensual

Horas acumuladas



19 AGO 2025

Nombre, Firma y Sello
Responsable del Departamento de TESORERÍA
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

Lic. Belén Hernández Ramírez
Título del Instituto de las Juventudes Naucalpenses

Aviso de privacidad: La Dirección Bienestar e Inclusión Social, en lo sucesivo y para efectos del presente aviso, se denominará como "La Dirección", con domicilio Av. Juárez N° 39, Fraccionamiento El Mirador, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53053 a través de la Instituto de las Juventudes Naucalpenses, es la responsable del uso, tratamiento y protección de sus datos personales observando los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, finalidad, proporcionalidad y responsabilidad, previstos en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México y los Lineamientos por los que se establecen las políticas, criterios y procedimientos que deberán de observar los Sujetos Obligados, para proveer la aplicación e implementación de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México.

Av. Juárez No.39, Fracc. El Mirador, Naucalpan de Juárez, Edo. de Méx. 55 5371 8300 / 55 5371 8400



AQUÍ GOBIERNA LA ESPERANZA
2025-2027

DIRECCIÓN DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL

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

INSTITUTO DE LAS JUVENTUDES NAUCALPENSES

REGISTRO DE CONTROL DE HORAS Y ASISTENCIA

*El presente formato deberá ser llenado con tinta azul

Fecha de entrega: 20/07/25 N° de expediente: 17712025 N° de Reporte: 04

| | | | |
|------------------------------|---|-------------------|----------|
| Nombre completo: | Fernando Edgar Rosales Jimenez | | |
| Escuela de procedencia: | Escuela Municipal de Naucalpan de Juárez | | |
| Lic./Carrera: | Licenciatura en Contaduría Pública | | |
| Área asignada: | Tesorería Municipal en departamento de contabilidad | | |
| Nombre Jefe Directo: | Fernando Edgar Rosales Jimenez | | |
| Cargo Jefe Directo: | Jefe de departamento de contabilidad | | |
| Nombre y Clave del Programa: | Administración Pública y Finanzas en Administración B | | |
| Fecha de Inicio: | 20/06/25 | Fecha de Término: | 15/07/25 |

| No | FECHA Día/Mes/Año | ENTRADA XX:00hrs | ACTIVIDADES Especifique a detalle las actividades diarias realizadas | FECHA | SALIDA XX:00hrs | FIRMA de prestador | TOTAL DE HORAS diarias |
|----|----------------------|---------------------|---|-------|--------------------|--------------------------|---------------------------------|
| 1 | 23/06/25 | 13:00 | Entrega de pólizas a sala general | | 17:00 | [Firma] | 4 |
| 2 | 24/06/25 | 13:00 | Actualización de archivo de P. | | 17:00 | [Firma] | 4 |
| 3 | 25/06/25 | 11:00 | Escaneo de pólizas de diario | | 15:00 | [Firma] | 4 |
| 4 | 26/06/25 | 11:00 | Entrega de pólizas a sala general | | 15:00 | [Firma] | 4 |
| 5 | 27/06/25 | 11:00 | Archivando pólizas de diario | | 15:00 | [Firma] | 4 |
| 6 | | | | | | | 4 |
| 7 | | | | | | | 4 |
| 8 | 28/06/25 | 9:00 | Actualización de archivo de P. | | 15:00 | [Firma] | 4 |
| 9 | 30/06/25 | 11:00 | Escaneo de pólizas de diario | | 15:00 | [Firma] | 4 |
| 10 | 01/07/25 | 11:00 | Archivando Pólizas | | 15:00 | [Firma] | 4 |
| 11 | 07/07/25 | 11:00 | Escaneando pólizas de diario | | 15:00 | [Firma] | 4 |
| 12 | 08/07/25 | 11:00 | Actualización de Archivo de Pólizas | | 15:00 | [Firma] | 4 |
| 13 | | | | | | | 4 |

Aviso de privacidad: La Dirección Bienestar e Inclusión Social, en lo sucesivo y para efectos del presente aviso, se denominará como "La Dirección", con domicilio Av Juárez N° 39, Fraccionamiento El Mirador, Naucalpan de Juárez, Estado de México, Palacio Municipal, planta B, C.P. 53053; a través de la Instituto de las Juventudes Naucalpenses, es la responsable del uso, tratamiento y protección de sus datos personales, observando los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, lealtad, finalidad, proporcionalidad y responsabilidad, previstos en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México y los Lineamientos por los que se establecen las políticas, criterios y procedimientos que deberán de observar los Sujetos Obligados, para proveer la aplicación e implementación de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México.

Av. Juárez No. 39, Fracc. El Mirador, Naucalpan de Juárez, Edo. de Méx. 55 5371 8300 / 55 5371 8400



DIRECCIÓN DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL

AQUÍ GOBIERNA LA ESPERANZA
2025-2027

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

| No | FECHA Día/Mes/Año | ENTRADA XX:00hrs | ACTIVIDADES Especifique a detalle las actividades diarias realizadas | SALIDA XX:00hrs | FIRMA de prestador | TOTAL DE HORAS diarias |
|--|----------------------|---------------------|---|--------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| 14 | 10/07/25 | 11:00 | Verificación de archivos de polizas | 15:00 | [Firma] | 4 |
| 15 | 11/07/25 | 11:00 | Archivando polizas de diario | 15:00 | [Firma] | 4 |
| 16 | 14/07/25 | 11:00 | Escaneo de polizas de diario | 15:00 | [Firma] | 4 |
| 17 | 15/07/25 | 11:00 | Entrega de polizas a ruta general | 15:00 | [Firma] | 4 |
| 18 | 16/07/25 | 11:00 | Entrega de poliza a ruta general | 15:00 | [Firma] | 4 |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |
| Actividades ajenas, en caso de realizar actividades que no tienen que ver con los rubros ayudantía, oficina y proyectos. Notificar y la oficio al Instituto de las Juventudes Naucalpenses justificando la actividad de acuerdo a su desempeño como prestador del servicio social. | | | | | Horas Totales Mensual | |
| | | | | | Suma Total Horas Trabajadas | |

18 JUL 2025

Nombre, Firma y Sello
Responsable del prestador

C. Enrique Jacob Izunza
Titular del Instituto de las Juventudes Naucalpenses

Aviso de privacidad: La Dirección Bienestar e Inclusión Social, en lo sucesivo y para efectos del presente aviso, se denominará como "La Dirección", con domicilio Av. Juárez N° 39, Fraccionamiento El Mirador, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53053; a través de la Instituto de las Juventudes Naucalpenses, es la responsable del uso, tratamiento y retención de sus datos personales, observando los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, finalidad, proporcionalidad y responsabilidad, previstos en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México y los Lineamientos por los que se establecen las políticas, criterios y procedimientos que deberán de observar los Sujetos Obligados, para proveer la aplicación e implementación de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México.

Juárez No.39, Fracc. El Mirador, Naucalpan de Juárez) Edo. de Méx. 55 5371 8300 / 55 5371 8400



DIRECCIÓN DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL

Aquí gobierna la esperanza 2025-2027

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

INSTITUTO DE LAS JUVENTUDES NAUCALPENSES

REGISTRO DE CONTROL DE HORAS Y ASISTENCIA

*El presente formato deberá ser llenado con tinta azul

Fecha de entrega: 20/06/25 N° de expediente: 17712025 N° de Reporte: 03

Table with 7 rows and 2 columns containing personal and job information: Nombre completo, Escuela de procedencia, Lic./Carrera, Área asignada, Nombre Jefe Directo, Cargo Jefe Directo, Nombre y Glave del Programa, Fecha de Inicio, Fecha de Término.

Main activity log table with 7 columns: No, FECHA Día/Mes/Año, ENTRADA XX:00hrs, ACTIVIDADES Especifique a detalle las actividades diarias realizadas, SALIDA XX:00hrs, FIRMA de prestador, TOTAL DE HORAS diarias. Contains 13 rows of daily activity records.

Aviso de privacidad: La Dirección Bienestar e Inclusión Social, en lo sucesivo y para efectos del presente aviso, se denominará como "La Dirección", con domicilio Av. Juárez N° 39, Fraccionamiento El Mirador, Naucalpan de Juárez, Estado de México, Palacio Municipal, planta B, C.P. 53053, a través de la Instituto de las Juventudes Naucalpenses, es la responsable del uso, tratamiento y protección de sus datos personales...



DIRECCIÓN DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL

AQUÍ GOBIERNA LA ESPERANZA
2025-2027

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


| No | FECHA Día/Mes/Año | ENTRADA XX:00hrs | ACTIVIDADES Especifique a detalle las actividades diarias realizadas | SALIDA XX:00hrs | FIRMA de prestador | TOTAL DE HORAS diarias |
|----|----------------------|---------------------|---|--------------------|--------------------------|---------------------------------|
| 14 | 10/06/25 | 13:00 | Entrega de folios a cab. general | 17:00 | [Firma] | 4 |
| 15 | 11/06/25 | 13:00 | Esqueciendo folios de diario | 17:00 | [Firma] | 4 |
| 16 | 12/06/25 | 13:00 | ordenando archivo de folios | 17:00 | [Firma] | 4 |
| 17 | 13/06/25 | 13:00 | Actualización de archivo P. | 17:00 | [Firma] | 4 |
| 18 | 16/06/25 | 13:00 | Archivando folios | 17:00 | [Firma] | 4 |
| 19 | 17/06/25 | 13:00 | Actualización de archivo | 17:00 | [Firma] | 4 |
| 20 | 18/06/25 | 13:00 | Actualización de archivo | 17:00 | [Firma] | 4 |
| 21 | 19/06/25 | 13:00 | Actualización de archivo | 17:00 | [Firma] | 4 |
| 22 | 20/06/25 | 13:00 | Actualización de archivo | 17:00 | [Firma] | 4 |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |

Actividades ajenas: en caso de realizar actividades que no tienen que ver con los rubros ayudantía, oficina y proyectos. Notificar vía oficio al Instituto de las Juventudes Naucalpenses justificando la actividad de acuerdo a su desempeño como prestador del servicio social.

| | |
|-----------------------|-----|
| Horas Totales Mensual | 80 |
| Suma Total | 220 |
| Horas acumuladas | 220 |

Fernando E. [Firma]

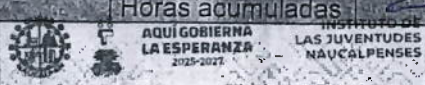
Nombre, Firma y Sello
Responsable de Contratación



RECIBIDO

C. Enrique Jacob Inzunza
Titular del Instituto de las Juventudes Naucalpenses

23 JUN 2025



Aviso de privacidad: La Dirección Bienestar e Inclusión Social, en lo sucesivo y para efectos del presente aviso, se denominará como "La Dirección", con domicilio Av. Juárez N° 39, Fraccionamiento El Mirador, Naucalpan de Juárez, Estado de México, Palacio Municipal, planta B, C.P. 62053, a través de la Instituto de las Juventudes Naucalpenses, es la responsable del uso, tratamiento y protección de sus datos personales; observando los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, fealdad, finalidad, proporcionalidad y responsabilidad, previstos en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México y los Lineamientos por los que se establecen las políticas, criterios y procedimientos que deberán observar los Sujetos Obligados, para proveer la aplicación e implementación de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México.

Av. Juárez No.39, Fraco, El Mirador, Naucalpan de Juárez, Edo. de Méx. 55 5371-8300 / 55 5371-8400



DIRECCIÓN DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL

AQUÍ GOBIERNA LA ESPERANZA
2025-2027"2025. Bicentenario de la vida
municipal en el Estado de México".

INSTITUTO DE LAS JUVENTUDES NAUCALPENSES

REGISTRO DE CONTROL DE HORAS Y ASISTENCIA

*El presente formato deberá ser llenado con tinta azul

Fecha de entrega: 20/05/25 N° de expediente: 177 2025 N° de Reporte: 02

| | | | |
|------------------------------|--|-------------------|----------|
| Nombre completo: | Rosales Ferrn Victor Agbr. es | | |
| Escuela de procedencia: | Conalco Naucalpan II | | |
| Lic./Carrera: | Profesional Técnico - Bach. Por en Administración | | |
| Área asignada: | Tesorería Municipal en departamento de Contabilidad | | |
| Nombre Jefe Directo: | G. Fernando de los Angeles Jimenez | | |
| Cargo Jefe Directo: | Jefe del departamento de contabilidad | | |
| Nombre y Clave del Programa: | Administración Pública - Visión y transformación en Administración | | |
| Fecha de Inicio: | 20/03/25 | Fecha de Término: | 20/05/25 |

| No | FECHA Día/Mes/Año | ENTRADA XX:00hrs | ACTIVIDADES Especifique a detalle las actividades diarias realizadas | SALIDA XX:00hrs | FIRMA de prestador | TOTAL DE HORAS diarias |
|----|----------------------|---------------------|---|--------------------|--------------------------|---------------------------------|
| 1 | 22/04/25 | 14:30 | Arreglo de colizas a casa general | 18:30 | [Firma] | 4 |
| 2 | 23/04/25 | 14:30 | Archivando relaciones de polizas | 18:30 | [Firma] | 4 |
| 3 | 24/04/25 | 14:30 | Actualización de archivo de polizas | 18:30 | [Firma] | 4 |
| 4 | 25/04/25 | 14:30 | Entrega de polizas a casa general | 18:30 | [Firma] | 4 |
| 5 | 29/04/25 | 14:30 | Clasificación de polizas por mes | 18:30 | [Firma] | 4 |
| 6 | 30/04/25 | 14:30 | Archivando polizas | 18:30 | [Firma] | 4 |
| 7 | 2/05/25 | 14:30 | Entrega de polizas a casa general | 18:30 | [Firma] | 4 |
| 8 | 6/05/25 | 14:30 | Actualización de carpetas de polizas | 18:30 | [Firma] | 4 |
| 9 | 7/05/25 | 14:30 | Generación copias para soporte polizas | 18:30 | [Firma] | 4 |
| 10 | 8/05/25 | 14:30 | Entrega de polizas a casa general | 18:30 | [Firma] | 4 |
| 11 | 9/05/25 | 14:30 | Entrega de polizas | 18:30 | [Firma] | 4 |
| 12 | 12/05/25 | 14:30 | Actualización de polizas | 18:30 | [Firma] | 4 |
| 13 | 13/05/25 | 14:30 | Entrega de polizas a casa general | 18:30 | [Firma] | 4 |

Aviso de privacidad: La Dirección Bienestar e Inclusión Social, en lo sucesivo y para efectos del presente aviso, se denominará como "La Dirección", con domicilio Av. Juárez N° 39, Fraccionamiento El Mirador, Naucalpan de Juárez, Estado de México, Palacio Municipal, planta B. C.P. 53053; a través de la Instituto de las Juventudes Naucalpenses, es la responsable del uso, tratamiento y protección de sus datos personales, observando los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, lealtad, finalidad, proporcionalidad y responsabilidad, previstos en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México y los Lineamientos por los que se establecen las políticas, criterios y procedimientos que deberán de observar los Sujetos Obligados, para proveer la aplicación e implementación de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México.

Av. Juárez No.39, Fracc. El Mirador, Naucalpan de Juárez, Edo. de Méx. 55 5371 8300 / 55 5371 8400



DIRECCIÓN DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL

AQUÍ GOBIERNA LA ESPERANZA
2025-2027

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

| No | FECHA Día/Mes/Año | ENTRADA XX:00hrs | ACTIVIDADES Especifique a detalle las actividades diarias realizadas | SALIDA XX:00hrs | FIRMA de prestador | TOTAL DE HORAS diarias |
|---|----------------------|---------------------|---|------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| 14 | 14/05/25 | 14:30 | Entrega de polizas a sala general | 18:30 | <i>[Signature]</i> | 4 |
| 15 | 15/05/25 | 12:00 | Clasificación de cuenta por pagar | 4:00 | <i>[Signature]</i> | 4 |
| 16 | 19/05/25 | 14:30 | Entrega de polizas a sala general | 18:00 | <i>[Signature]</i> | 4 |
| 17 | 20/05/25 | 14:30 | fscaneardo polizas | 18:30 | <i>[Signature]</i> | 4 |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |
| Actividades ajenas: en caso de realizar actividades que no tienen que ver con los rubros ayudantía, oficina y proyectos. Notificar vía oficio al Instituto de las Juventudes Naucalpenses justificando la actividad de acuerdo a su desempeño como prestador del servicio social. | | | | Horas Totales Mensual | | <i>[Signature]</i> |
| | | | | Suma Total horas acumuladas | | <i>[Signature]</i> |



20 MAY 2025



Fernando E. Rosales Jiménez
Nombre, Firma y Sello
Responsable del prestador

C. Enrique Jacob Inzunza
Titular del Instituto de las Juventudes Naucalpenses

Aviso de privacidad: La Dirección Bienestar e Inclusión Social, en lo sucesivo y para efectos del presente aviso, se denominará como "La Dirección", con domicilio Av. Juárez N° 39, Fraccionamiento El Mirador, Naucalpan de Juárez, Estado de México, Palacio Municipal, planta B, C.P. 53053; a través de la Instituto de las Juventudes Naucalpenses, es la responsable del uso, tratamiento y protección de sus datos personales, observando los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, lealtad, finalidad, proporcionalidad y responsabilidad, previstos en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México y los Lineamientos por los que se establecen las políticas, criterios y procedimientos que deberán de observar los Sujetos Obligados, para proveer la aplicación e implementación de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México.

Av. Juárez No.39, Fracc. El Mirador, Naucalpan de Juárez, Edo. de Méx. 55 5371 8300 / 55 5371 8400



DIRECCIÓN DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL

AGENCIA GOBIERNO LA ESPERANZA 2025-2027

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

INSTITUTO DE LAS JUVENTUDES NAUCALPENSES

REGISTRO DE CONTROL DE HORAS Y ASISTENCIA

*El presente formato deberá ser llenado con tinta azul

Fecha de entrega: 04/05/25 N° de expediente: 1771/2025 N° de Reporte: 01

Table with 2 columns: Field and Value. Fields include: Nombre completo, Escuela de procedencia, Lic./Carrera, Area asignada, Nombre Jefe Directo, Cargo Jefe Directo, Nombre y Clave del Programa, Fecha de Inicio, Fecha de Término.

Main table with 7 columns: No, FECHA Día/Mes/Año, ENTRADA XX:00hrs, ACTIVIDADES Especifique a detalle las actividades diarias realizadas, SALIDA XX:00hrs, FIRMA de prestador, TOTAL de HORAS diarias. Contains 13 rows of daily activity logs.

Aviso de privacidad: La Dirección Bienestar e Inclusión Social, en lo sucesivo y para efectos del presente aviso, se denominará como "La Dirección", con domicilio Av Juárez N° 39, Fraccionamiento El Mirador, Naucalpan de Juárez, Estado de México, Palacio Municipal, planta B, C.P. 52030...



DIRECCIÓN DE BIENESTAR E INCLUSIÓN SOCIAL

AQUÍ GOBIERNA LA ESPERANZA 2025-2027

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

| No | FECHA Día/Mes/Año | ENTRADA XX:00hrs | ACTIVIDADES Especifique a detalle las actividades diarias realizadas | SALIDA XX:00hrs | FIRMA de prestador | TOTAL DE HORAS diarias |
|---|----------------------|---------------------|---|-----------------------|--------------------------|---------------------------------|
| 14 | 8/10/25 | 14:30 | Entrega de pólizas a cada general | 18:30 | [Signature] | 4 |
| 15 | 9/10/25 | 14:05 | Consentido sobre para póliza de go | 18:30 | [Signature] | 4 |
| 16 | 16/10/25 | 14:10 | Folios y sellado en pólizas para auditoría | 18:10 | [Signature] | 4 |
| 17 | 11/10/25 | 14:07 | Imprimido estados de cuenta bancarios | 18:10 | [Signature] | 4 |
| 18 | 21/10/25 | 17:30 | Acumulado de pólizas de chequear | 15:30 | [Signature] | 4 |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |
| Actividades ajenas: en caso de realizar actividades que no tienen que ver con los rubros ayudantía, oficina y proyectos. Notificar vía oficio al Instituto de las Juventudes Naucalpenses justificando la actividad de acuerdo a su desempeño como prestador del servicio social. | | | | Horas Totales Mensual | | 72 |
| | | | | Suma Total | | 72 |
| | | | | Horas acumuladas | | 72 |

Fernando E. [Signature]
 Nombre, Firma y Sello
 Responsable del prestador

 TESORERÍA
 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

09 MAY 2025
 C. Enrique Jacob Inzunza
 Titular del Instituto de las Juventudes Naucalpenses
RECIBIDO

Aviso de privacidad: La Dirección Bienestar e Inclusión Social, en lo sucesivo y para efectos del presente aviso, se denominará como "La Dirección", con domicilio Av. Juárez N° 39, Fraccionamiento El Mirador, Naucalpan de Juárez, Estado de México, Paises Municipal, planta B, C.P. 53053; a través de la Instituto de las Juventudes Naucalpenses, es la responsable del uso, tratamiento y protección de sus datos personales, observando los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, finalidad, proporcionalidad y responsabilidad, previstos en la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México y los Lineamientos por los que se establecen las políticas, criterios y procedimientos que deberán de observar los Sujetos Obligados, para proveer la aplicación e implementación de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México

Av. Juárez No. 39, Franc. El Mirador, Naucalpan de Juárez, Edo. de Mex. C.P. 53053 / 53 5371 8300 / 53 5371 8300