INSTITUTO DE LAS JUVENTUDES NAUCALPENSES

Solicitud de Servicio Social, Prácticas Profesionales, Pasantías o Proyectos

*El presente formato deberá ser llenado en letra de molde, con tinta azul

FECHA DE ENTREGA: __/____/____

Ciudadano (a) interesado (a) ◯ Recomendación: ◯

Información personal

Nombre Completo: 'LUIS Angel PIOCOPIO PEREZ

Fecha de Nacimiento: 19/05/2007 Curp: POPL070519HMCRRSA8

Domicilio: C. San Javier Lt. 1 Mza. 35 COL. Loma de los Remedios

Teléfono: 5548610103 Correo electrónico: luispiocopio43@gmail.com

Tipo de Sangre: S+ Alergias o padecimientos: _____

Sexo: Masculino Contacto de emergencia: 5551920400 Parentesco: _____

Datos académicos

Escuela de procedencia: Tecnologico de estudios superiores del Valle de Mexico

Lic./Carrera: contabilidad Numero de Matricula _____

Tipo de Tramite que solicita:

Servicio Social ✓ Prácticas Profesionales ◯ Estadias Profesionales Residencias ◯ Proyecto ◯

Requisitos:

- **Al día de la solicitud**, contar con el 70% de los créditos a nivel profesional o 50% en nivel técnico.
- **Carta de Presentación** en original dirigida al **C. Enrique Jacob Inzunza, Titular de las Juventudes Naucalpenses**. (Original y copia)
- **4 Fotografías tamaño infantil**.(Con nombre)
- **Original y copia para cotejo** de los siguientes documentos: 1. Acta de nacimiento, 2. Comprobante de domicilio no mayor a tres meses (recibo telefónico, luz, predial o agua) y 3. Identificación con fotografía (credencial para votar, cartilla del servicio nacional militar, credencial escolar o pasaporte).
- **Documento que acredite** su inscripción a algún servicio de atención medica: IMSS, INSABI, ISSSTE, ISSEMYM o servicios particulares. O en su caso un certificado medico
- En caso de ser menor de edad, deberá presentar una **Carta de Consentimiento**, escrita por el padre, madreo tutor, en donde autoriza que la o el estudiante puede efectuar su prestación en este Ayuntamiento, con una copia de su INE

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.