**CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLOGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS No. 213**

***A V I S O***

***A LOS ALUMNOS DE 5° SEMESTRE QUE REALIZARAN EL SERVICIO SOCIAL EN EL PERIODO DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2024 al 28 DE FEBRERO DE 2025.***

***REQUISITOS PARA INICIAR EL TRÁMITE:***

1. ***ESTAR INSCRITO OFICIALMENTE***
2. ***NO ADEUDAR MATERIAS***

***1ER. PASO:***

**ENTREGAR EN CARPETA COLOR ROSA TAMAÑO CARTA LOS SIGUIENTES FORMATOS:**

**FORMATOS No. 1, 2, 3 Y 4 DEBIDAMENTE LLENADOS, FIRMADOS Y SELLADOS:**

1. **SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL**
2. **CARTA COMPROMISO (SELLADOS Y FIRMADOS POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN DONDE HARÁN**
3. **CEDULA DE VINCULACIÓN EL SERVICIO SOCIAL)**
4. **CARTA DE PRESENTACIÓN (FIRMADA Y SELLADA POR PARTE DEL CBTIS 213)**

**LOS FORMATOS DEBERÁN SER LLENADOS EN COMPUTADORA (SUSTITUIR SOLAMENTE LAS PALABRAS EN COLOR ROJO), EN LAS CUALES DEBERÁS ESCRIBIR TUS DATOS PERSONALES, ESCOLARES, DATOS DE LA INSTITUCIÓN DONDE HARÁS EL SERVICIO SOCIAL.**

**(NOTA: DEBERÁS ESCRIBIR NOMBRES COMPLETOS, DIRECCIONES, FECHA DE FUNDACIÓN, ETC. SIN ABREVIATURAS, CON SELLO OFICIAL LEGIBLE, YA QUE DE ELLO DEPENDE QUE ESTA OFICINA ELABORE EL CONVENIO SIN ERRORES.**

\*NOTA: **SE ANEXAN LOS FORMATOS PARA SU LLENADO, ADJUNTAR EN UN SOLO ARCHIVO EN ORIGINAL, CUIDAR QUE ESTEN AJUSTADOS, ES DECIR UN FORMATO EN CADA HOJA, EN TOTAL SON 4 FORMATOS (4 HOJAS).**

LA RECEPCIÓN DE LOS DOCUMENTOS SERÁ A PARTIR DE LA FECHA DE PUBLICACIÓN Y HASTA EL DÍA 07 DE JUNIO DE 2024 EN LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL Y TITULACIÓN CON HORARIO DE 10**:00 A 16:00 HORAS**

**CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLOGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS No. 213**

**SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL CBTIS No. 213**

**1.- DATOS PERSONALES**

NOMBRE DEL PRESTADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

DOMICILIO PARTICULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CALLE No. C.P.

COLONIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL. CASA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MOVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_ SEXO: MASC.\_\_\_\_ FEM.\_\_\_\_

**2.- ESCOLARIDAD**

ESPECIALIDAD O CARRERA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEM: 5° GPO: \_\_\_ CRÉDITOS APROBADOS: 70% GEN: 2022-2025 No. CONTROL: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

PERIODO DE INICIO: **01 DE SEPTIEMBRE DE 2024** PERIODO DE TÉRMINO: **28 DE FEBRERO DE 2025**

**DESEO PRESTAR MI SERVICIO SOCIAL EN:**

DEPENDENCIA OFICIAL U ORGANISMO: **ESC. PRIM. GENERAL TIERRA Y LIBERTAD**

DIRECCIÓN: **DR. ROBERTO KOCH No. 26, COL. SALUBRIDAD**

TELÉFONO: **22241737**

**ACTIVIDAD BÁSICA:** (MENCIONAR 5 ACTIVIDADES COMO MINIMO) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MODALIDAD: INDIVIDUAL GRUPAL O COLECTIVA OTRA CUAL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ÁREAS: URBANA SUBURBANA RURAL

MINATITLÁN, VER., A 10 DE AGOSTO DE 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL PRESTANTE (ALUMNO) AREMI PINEDA PINEDA

**ANAI MARTINEZ GONZALEZ**  RESP. DE LA OFNA. DE SERV. SOCIAL Y

TITULACIÓN DEL CBTIS 213

**CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLOGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS No. 213**

**CEDULA PARA DIRECTORIO DE SERVICIO SOCIAL CBTIS No. 213**

DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN CON EL SECTOR PRODUCTIVO

NOMBRE (s) DEL ALUMNO APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

SEM.: 5° GPO: \_\_\_ ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TURNO: \_\_\_\_

GEN: 2022-2025 No. CONTROL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL. DEL ALUMNO DE CASA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERIODO EN QUE REALIZA EL SERV. SOCIAL: 01 SEPTIEMBRE 2024 AL 28 DE FEBRERO DE 2025**

**DATOS IMPORTANTES DE LA INSTITUCIÓN DONDE VA A REALIZAR EL SERVICIO SOCIAL**

|  |
| --- |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN**: ESC. PRIM. GENERAL “TIERRA Y LIBERTAD”** |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN: PROFRA. (NOMBRE DEL DIRECTOR/A) |
| PROFESIÓN O PERFIL: LIC. EN EDUCACIÓN PRIMARIA |
| PUESTO CARGO EN LA INSTITUCIÓN**:** **DIRECTORA** |

**DIRECCIÓN DONDE VA A REALIZAR EL SERVICIO SOCIAL**

CALLE: **DR. ROBERTO KOCH No. 26**

COLONIA**: SALUBRIDAD C. P.**

LOCALIDAD: **MINATITLAN, VER,**

TELÉFONO**: 22 24173**

FECHA DE FUNDACIÓN (DÍA /MES/AÑO): **01 DE SEPTIEMBRE 1997**

**CORREO ELECTRÓNICO** (DE LA INSTITUCIÓN Y EN CASO DE NO EXISTIR, ANOTAR EL DE LA PERSONA DE QUIEN

LA DIRIGE O SE ENCUENTRA AL FRENTE DE LA MISMA. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **GRACIAS: POR LLENAR CORRECTAMENTE ESTA CEDULA YA QUE DE ELLA DEPENDE EL LLENADO DE TU CONVENIO PARA LEGALIZAR EL SERVICIO SOCIAL.**  **NOTA: LOS SELLOS DEBEN SER LEGIBLES; ES DECIR CLAROS, LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE TRABAJO DEBEN SER ESPECIFICAS Y CLARAS.** |

**CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLOGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS No. 213**

**CARTA COMPROMISO DE SERVICIO SOCIAL CBTIS No. 213**

Con el fin de dar cumplimiento a lo que suscribe la Ley Reglamentaria del Artículo 5º Constitucional, relativo a la prestación del servicio social de estudiantes, el que suscribe:

**DATOS PERSONALES:**

MARTINEZ GONZALEZ ANAHI

***Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)***

**5**o A ADMON. DE REC. HUM. MAT 2019-2022 **animg@hotmail.com**

***SEM. GPO. ESPECIALIDAD TURNO GENERACIÓN EMAIL***

ROBERTO KOCH 104 SALUBRIDAD 96860

***CALLE NO. COLONIA C.P.***

**DATOS DEL CENTRO DE ESTUDIO:**

**Plantel:** CBTIS No. 213  **Clave**: 30DCT0009T

**Calle:** Carretera Minatitlán-Villahermosa s/n**. Colonia:** Ejido Tacoteno **C.P:** 96860

**Población:** Minatitlán  **Estado:** Veracruz **Teléfono: 922** 2023986

**SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA PRESTAR MI SERVICIO SOCIAL EN :**

**ESC. PRIM. GENERAL TIERRA Y LIBERTAD**

***INICIO: 01 DE SEPTIEMBRE DE 2024, TERMINACIÓN: 28 DE FEBRERO DE 2025***

Comprometiéndome a sujetarme a los lineamientos del servicio social y a cumplirlos en la forma y el periodo manifestado, así como a observar una conducta ejemplar durante la permanencia en el lugar de trabajo, a fin de acrecentar el prestigio del plantel y de la Dirección General de Educación Tecnológica Industrial y de Servicios. De no hacerlo así, me doy por enterado de que no será extendida la Constancia de Acreditación del Servicio Social.

CONFORME EL INTERESADO

NOMBRE Y FIRMA DEL ALUMNO (A)

***RESP. DEL PROGRAMA EN LA INSTITUCION RESP. DE LA OFICINA DEL SERV. SOCIAL Y TITULACIÓN EN EL***

***CBTIS 213***

***PROFRA. (NOMBRE DEL PROFESOR/A)*  AREMI PINEDA PINEDA**

NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA

**CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS No. 213**

MINATITLAN, VER., A 12 DE AGOSTO DE 2024.

ASUNTO: CARTA DE PRESENTACIÓN.

**C. PROFRA. (NOMBRE DEL PROFESOR/A)**

**DIRECTORA DE LA ESC. PRIM. GENERAL TIERRA Y LIBERTAD**

**DE** **MINATITLAN**, **VER.,**

**PRESENTE.**

Por este conducto me permito presentar a sus finas atenciones al (la) C: \_\_ANAHI MARTINEZ GONZALEZ , alumno (a) de la Especialidad de: ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS , con número de control: **22330052130185**, quien desea realizar su Servicio Social en la Institución que usted dignamente representa.

El (la) alumno (a) cubrirá 4horas, de los 5 días de la semana, con un total de 480 horas, en un periodo de 6 meses que comprenden del 01 de septiembre de 2024 al 28 de febrero de 2025.

Agradeciendo las atenciones que sirvan brindar al (la) portador (a) de la presente, sin otro particular, quedo de usted.

ATENTAMENTE

ING. JOSE LUIS ALVAREZ BENITEZ

Firma en ausencia y suplencia del Director del CBTIS No. 213 el C. José Luis Álvarez Benítez, con fundamento en el Art. 54 del Reglamento Interior de la SEP, en ejercicio de las funciones asignadas en el oficio número 220(1)2022/2024