**CARTA DE ASIGNACIÓN**

**DATOS DEL PRESTANTE DE SERVICIO SOCIAL**

|  |
| --- |
|  |
| **NOMBRE DEL ALUMNO**: | DE SANTIAGO LUIS ANTONIO | **EDAD**: | 19 AÑOS | **SEXO**: | MASCULINO |  |
|  |
| **DIRECCION**: | AVENIDA JUAREZ N° 20 COL. SAN JUAN CERRITOS,S.L.P | **TELEFONO:** | 4811238556 |  |
|  | CALLE Y NÚMERO | COLONIA |  CIUDAD Y ESTADO |  |
| **CARRERA:** | TCNICO EN INFORMATICA | **SEMESTRE:** | CUARTO |  |
|  |
| **No. DE CONTROL:** | 11124011410903 | **No. DE CRÉDITOS CUBIERTOS:** | **70 %** |  |
|  |

**DATOS DEL PROGRAMA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA:** | Captura de información alumnos del servicio social | **OBJETIVO**: | QUE AL FINAL DEL SERVCIO SOCIAL HAYA LOGRADO LOS RESULTADOS ESPERADOS TANTO YO COMO LA DEPENDENCIA. |
| **ACTIVIDADES A DESARROLLAR**: | **TIPO DE ACTIVIDADES**: |
| **1** | APLICAR ENCUESTAS DE EGRESADOS | ADMINISTRATIVAS | **( X )** |  |
| **2** | ARCHIVAR DOCUMENTOS DE SERVICIO SOCIAL Y PRACTICAS | TECNICAS | **( X )** |  |
| **3** | CAPTURAR INFORMACION | ASESORIA | **( )** |  |
| **4** | APOYAR EN CAMPAÑAS DEL DIA MUNDIAL DEL MEDIO AMB | INVESTIGACION | **( )** |  |
| **5** |  | DOCENTES | **( )** |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  | OTRAS: |  |  |

**EL SERVICIO SOCIAL LO REALIZARA DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE LA DEPENDENCIA:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SI** | **X** | **NO** | **X** |  **EN DONDE:** |  |  |
|  |  **HORARIO DE ACTIVIDADES** | 16:00 -20:00 HRS | **DÍAS DE TRABAJO:** | LUNES A VIERNES |  |
| **FECHA:** | 28 |  | 01 |  | 2019 |  |  LIC. IGNACIO ZARATE IZAGUIRRE |  |
|  | **DIA** | **MES** | **AÑO** |  | **RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA** |  |