**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE DELICIAS**

**GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**

**SOLICITUD DE PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RFC Y NOMBRE DE LA INSTANCIA:  (1) | | |  | RESPONSABLE DE LA INSTANCIA:  (2 | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | |
| DOMICILIO DE LA INSTANCIA:    (3) | | | | | | |  | TELÉFONO DE LA INSTANCIA:  (4) | | |
|  | | |  |  | | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO DEL DE LA INSTANCIA:  (5) | | |  | ÁREA/DEPARTAMENTO :  (6) | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | |
| NOMBRE DEL PROGRAMA:  (7) | | |  | OBJETIVO DEL PROGRAMA:  (8) | | | | | | |
| ENNUMERE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR | | |  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| IMPACTO SOCIAL:  (9) | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | |
| RESPONSABLE DEL PROGRAMA:  (10) | | |  | CORREO ELECTRÓNICO DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA:  (11) | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | |  |  |
| COMPENSACIÓN ECONÓMICA (SI APLICA):  (12) | | |  | BENEFICIARIOS DIRECTOS:  (13) | | | | |  | BENEFICIARIOS INDIRECTOS:  (14) |
|  |  |  | | |  |  | | | | |
| FECHA SOLICITUD (DD/MM/AA):            (15) |  | FECHA DE INICIO DEL PROGRAMA (DD/MM/AA):         (16) | | |  | FECHA DE TERMINO DEL PROGRAMA:    (17) | | | | |

RESPONSABLE DEL PROGRAMA          RESPONSABLE DE LA INSTANCIA

\_\_\_\_\_\_\_(18)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                        \_\_\_\_\_\_\_\_(19)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEP. DE GESTION TEC. Y VINCULACIÓN

\_\_\_\_\_\_\_\_(20)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar el RFC y nombre de la instancia |
| 2 | Anotar el nombre del responsable/titular de la instancia |
| 3 | Anotar el domicilio de la instancia donde se realizará el Servicio Social |
| 4 | Anotar el teléfono de la instancia donde se realizará el Servicio Social |
| 5 | Anotar el correo electrónico oficial del responsable/titular de la instancia |
| 6 | Anotar el área/departamento donde se realizará el Servicio Social |
| 7 | Anotar el nombre del Programa de Servicio Social, por ejemplo: “Control Digital de Expedientes Clínicos” |
| 8 | Anotar el objetivo del Programa de Servicio Social, por ejemplo: “crear una plataforma digital para la administración de expedientes clínicos” y enumere las actividades a realizar |
| 9 | Anotar el impacto social, ecológico, económico o técnico-científico con el cual el Programa de Servicio Social contribuye al desarrollo sustentable, por ejemplo: “eliminar el extravío de expedientes clínicos, reducir los tiempos de consulta de los mismos, reducir espacio de almacenamiento y el consumo de papel” |
| 10 | Anotar el nombre del responsable directo (asesor del Servicio Social) del Programa de Servicio Social en el que participarán los estudiantes |
| 11 | Anotar el correo electrónico del responsable directo |
| 12 | Anotar si se otorgará una compensación económica/beca a los prestadores de Servicio Social, en caso de no existir dejar en blanco |
| 13 | Anotar un estimado del número de beneficiarios directos, por ejemplo: “300 pacientes” |
| 14 | Anotar un estimado del número de beneficiarios indirectos, por ejemplo: “15 médicos” |
| 15 | Fecha de elaboración de la solicitud |
| 16 | Fecha de inicio de los prestadores de Servicio Social |
| 17 | Fecha de término de los prestadores de Servicio Social (considerar una duración de 6 meses o más) |
| 18 | Nombre, cargo y firma del responsable del Programa de Servicio Social |
| 19 | Nombre, cargo y firma del responsable/titular de la instancia y sello oficial |
| 20 | Nombre, cargo y firma del responsable/titular del Departamento de Gestión Tecnológica y Vinculación y sello oficial |
| 21 | Anotar el número de prestadores de Servicio Social requeridos, correspondientes a cada carrera y al tipo de actividades que desarrollarán |
| 22 | Anotar el subtotal de prestadores de Servicio Social por tipo de actividad |
| 23 | Anotar el subtotal de prestadores de Servicio Social por carrera |
| 24 | Anotar el número total de prestadores de Servicio Social solicitados |