



FORMATO DE CUMPLIMIENTO PROGRAMÁTICO PARA ACTIVIDADES DE PLANTEL

PLANTEL		CECYTE MISIONES		
DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN		CONVENIOS/CARTA INTENCIÓN FIRMADOS QUE BENEFICIAN LA VINCULACIÓN DEL ALUMNADO CON LOS DIFERENTES SECTORES		
EVIDENCIA		CARTA DE INTENCIÓN (ANEXO)		
MES Y AÑO REPORTADO		UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD PROGRAMADA	CANTIDAD REPORTADA
ABRIL	2024	CONVENIO	1	1

RESUMEN DE CUMPLIMIENTO O JUSTIFICACIÓN.

MEXICALI, B.C, ABRIL DEL 2024

Se realizó convenio de colaboración con la empresa **ESCUELA PRIMARIA FRANCISCO L MONTEJANO** a cargo de **DRA. TANIA MARISOL MARTINEZ CISNEROS**



MTRA. ALMA DELIA VALENZUELA MÁRQUEZ
DIRECTORA DEL PLANTEL MISIONES

Convenio

UNIDAD RECEPTORA:

ESCUELA PRIMARIA FRANCISCO L. MONTEJANO ▼

PROGRAMAS:

Seleccionar el supervisor a consultar ▼ MOSTRAR

CONSULTAR PROGRAMA

ACTIVO

Para inactivar el programa es necesario ponerse en contacto con el administrador en el depto. de Vinculación.

NOMBRE SERVICIO SOCIAL

OBJETIVO

REALIZAR DIFERENTES ACTIVIDADES DE SERVICIO SOCIAL

TIPO DE PROGRAMA Servicio Social

TOTAL DE PRESTADORES 5 ASIGNADOS ACTUALMENTE: 1

MÁXIMO DE HORAS QUE SE
ACREDITAN 480

HORARIO DE PRESTACIÓN

13:00 - 17:00 HRS

UNIDAD RECEPTORA ESCUELA PRIMARIA FRANCISCO L. MONTEJANO ▼

DOMICILIO MISMO QUE LA UNIDAD RECEPTORA

SUPERVISOR Seleccionar el Supervisor ▼



CARTA INTENCIÓN

Datos Generales

Nombre Empresa o Persona Física

CECyTE BC Plantel

ESCUELA PRIMARIA FRANCISCO L MONTEJANO

MISIONES

Domicilio AV. ARROYO CALAMAJUE. VALLE DE LAS MISIONES S/N

Clave Centro de Trabajo 02ETC0008X

Ciudad Mexicali, B.C. R.F.C. 02DPR0616Q

Domicilio CALZ. CONTINENTE EUROPEO CALLE ARROYO CALAMAJUE S/N FEACC. VALLE DE LAS MISIONES

Sector PUBLICO

Teléfono 686-563-95-85

Teléfono 6868442721

Correo Electrónico taniamarc66@gmail.com

El Lic . Christian Hiram Dunn Fitch, Director General del Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Baja California y el C. **DRA. TANIA MARISOL MARTINEZ CISNEROS** con la

responsabilidad de la empresa denominada **ESCUELA PRIMARIA FRANCISCO L MONTEJANO** ; actuando en nombre de las instituciones que representan y manifiestan libremente su voluntad e intención de realizar y coordinar las siguientes actividades y acciones de vinculación:

Objetivo de la Vinculación:

- Servicio Social (480 Horas)
- Prácticas Profesionales (240Horas)
- Visitas Guiadas
- Universidad

Área de desarrollo **LABORES GENERALES, APOYO ADMINISTRATIVO Y MANTENIMIENTO**

Responsable del área de desarrollo **DRA. TANIA MARISOL MARTINEZ CISNEROS**

Periodo de permanencia:

Inicio 09/04/2024 Terminación 09/04/2025 Cantidad de horas 480

Comentarios y observaciones de la actividad

APOYO EN ACTIVIDADES EN GENERAL, APOYO EN EL AREA ADMINISTRATIVA Y AREAS DE MANTENIMIENTO EN INSTALACIONES.

Acuerdos y compromisos recíprocos:

Para efecto de coordinar y realizar las actividades y/o acciones descritas en el presente documento, así como atender los requerimientos de ambas partes, se designa :

Por parte del **Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Baja California (CECyTE BC)**. a las siguientes personalidades con los cargos respectivos:

Al Director General CECyTE BC, el Lic. Christian Hiram Dunn Fitch

Al Director de Servicios Educativos, Lic. Jesús Cancino Delgado y

Al Director de Plantel

Por la Empresa:

Designa(n) a la(s) siguiente(s) personas:

Nombre y Cargo de las personas

La presente **carta intención** se firma de conformidad entre empresa e Institución en , Baja California , a los días del mes de del .

Por el CECyTE BC

Director de Plantel

Firma del Encargado de Servicios Educativos



Por la Empresa

Responsable de la Empresa

Responsable por el Área de la Empresa

BAJA CALIFORNIA

SECRETARÍA DE HACIENDA
LICENCIA DE CONDUCIR
 DRIVER'S LICENSE



TIPO DE LICENCIA / CLASS: **A**

NÚMERO DE LICENCIA / LICENSE NUMBER: **BC202201026427**

FECHA DE EXPEDICIÓN / ISSUED: **01/11/2017**

FECHA DE VENCIMIENTO / EXPIRES ON: **30/10/2027**

NOMBRE / NAME:
 TANIA MARISOL MARTÍNEZ CISNEROS

CURP / POPULATION ID:
 MACT861030MBCRSN00

FECHA DE NACIMIENTO / DOB:
 30/10/1986

DIRECCIÓN / ADDRESS:
 C 5 DE MAYO 159
 MEXICALI, BAJA CALIFORNIA

AUTOMOVILISTA

ORIGINA EMISORA: MEDICAL CALI MADRUE VICTORIA ANTIQUEDAD: 01/11/2017 SEXO: F

TIPO SANGRE: O+ DONADOR DE ÓRGANO: NO RESTRICCIÓN: NINGUNA

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR:
 JOSE ANTONIO OVIEDO 685 2123590

ESTA LICENCIA AUTORIZA CONDUCIR:
 AUTOMÓVILES PARTICULARES


 MARCO ANTONIO MCRENO MEJÍA
 Secretario de Hacienda del Estado

0891002-8



Manifiesto que NO soy voluntario para la donación de órganos y tejidos (Esto no implica un consentimiento expreso en términos de la Ley General de Salud)