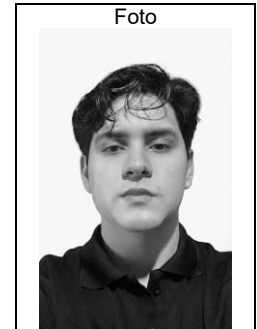
	<b>Formato: Solicitud de Servicio Social</b>	<b>Responsable: Jefe(a) de depto. de Gestión Tecnológica y Vinculación</b>	
		<b>Código: SIG-CA-F-49-03</b>	<b>Página: 1 de 1</b>
		<b>Revisión: 2</b>	
		<b>Emisión: Junio 2022</b>	

**DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA Y VINCULACIÓN**  
**SOLICITUD DE SERVICIO SOCIAL**  
**PLAN 2015-2016**



**DATOS PERSONALES**

Nombre completo: Vizcarra Aldana Juan Angel

Sexo: M      Teléfono: 6672272223      Email: l21170514@culiacan.tecnm.mx

**ESCOLARIDAD**

No. de Control: 21170514      Semestre: 10      Carrera: Ing. En Sistemas

**DATOS DEL PROGRAMA**

Periodo realización: Ene-Jun 2026      Fecha de Inicio:26-ene.-26      Terminación:26/07/2026

Nombre empresa/institución: Banco de alimentos de Culiacán

Domicilio: Calle segunda, manzana L, bodega 8 y 9, mercado de abastos, C.P. 80299, Culiacán, Sinaloa

Nombre del titular de la empresa/institución: Jesús Agustín Machado Sarabia

Puesto: Coordinación logística

Nombre del Responsable del Programa:Diana Alejandra Martinez Guevara

Nombre del Programa: 1 día para compartir

Sector:     Primario (Agropecuario)     Secundario (Industrial)     Terciario (Servicios)

Origen de capital:     Público     Privado     Social     Educativo (Solo para el ITCuliacán)

Me comprometo a realizar el Servicio Social acatando el reglamento emitido por el Tecnológico Nacional de México y llevarlo a cabo en el lugar y periodos manifestados, así como a participar con mis conocimientos e iniciativa en las actividades que desempeñe, procurando dar una imagen positiva del Instituto organismo o dependencia oficial, de no hacerlo así, quedo enterado (a) de la cancelación respectiva, la cual procederá automáticamente.

\_\_\_\_\_  
Firma del alumno