

CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y  
TECNOLÓGICOS NO. 19 “LEONA VICARIO”

# GUÍA DE REGISTRO DE SERVICIO SOCIAL

● *DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN Y APOYOS  
EDUCATIVOS*



# ¿CUÁLES SON LOS REQUISITOS PARA REALIZAR TU SERVICIO SOCIAL EN EL CECYT N° 19?

1

Estar inscrito

2

Mínimo 50% de créditos

3

CURP (vigente)

4

Vigencia de derechos de servicio  
médico

(no mayor a 3 meses)

5

Llenar formulario  
de prerregistro





# ¿CUÁLES SON LOS REQUISITOS PARA REALIZAR TU SERVICIO SOCIAL CON PRESTATARIO EXTERNO?

1

**Estar inscritos**

2

**CURP**

3

**Mínimo 50% de créditos**

4

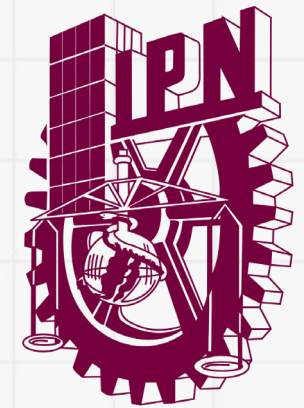
**Vigencia de derechos de servicio médico, no mayor a 3 meses**

5

**Solicitar carta de presentación al correo de Servicio Social.**

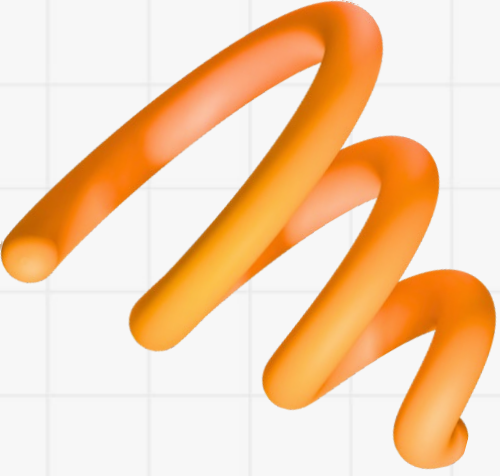
6

**Llenar formulario de prerregistro**



**Recuerda que puedes prestar tu SERVICIO SOCIAL en cualquier dependencia de Gobierno (MUNICIPIOS, CECATI, DIF, ETC.)**



- 
- 
- SI YA CUMPLES CON LOS REQUISITOS  
VAMOS A DAR INICIO.

## PASO 1

➤ ELEGIR EL PROGRAMA DONDE REALIZARÁS EL SERVICIO SOCIAL.

➤ REVISAR LA DISPONIBILIDAD, YA QUE SOLO SE ACEPTAN 3 ALUMNOS POR PROFESOR RESPONSABLE.



# PROGRAMAS QUE OFERTA EL CECYT 19

| PROGRAMA                                                                           | CLAVE      | RESPONSABLE DEL PROGRAMA            | CARGO DEL RESPONSABLE                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Apoyo en las actividades académico - administrativas del CECyT 19 “ Leona Vicario” | 05800a9185 | Ing. Héctor Manuel Linares Ayala    | Jefe de Depto. de Unidades de Aprendizaje del Área Tecnológicas y de Especialidad |
| Apoyo a la brigada de Protección Civil del CECyT 19 “Leona Vicario”                | 05800a9603 | Lic. Adán Cisneros Flores           | Jefe del Depto. de Servicios Estudiantiles                                        |
| Programa de Asesorías en el CECyT 19 “ Leona Vicario”                              | 02800a9170 | Dr. Roberto Benjamín Cortés Herrera | Jefe del Depto. de Unidades de Aprendizaje del Área Básica                        |
| Programa Institucional de Emprendedores ( POLIEMPRENDE) CECyT 19 “Leona Vicario”   | 02800a9171 | Lic. Nancy Giselle Parra Martínez   | Jefa de la Unidad Politécnica de Integración Social                               |
| Sustentabilidad CECyT 19 “Leona Vicario”                                           | 22800a9172 | Lic. Karina Elizabet Aguilar Soto   | Jefa del Depto. de Recursos Materiales y Servicios                                |



# Programas en Fin de Semana

## Programas

Dirección de Difusión de Ciencia y Tecnología (100204400)

PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL PARA FINES DE SEMANA EN EL MUSEO TEZOZÒMOC ~ 2203a0747

PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL PARA FINES DE SEMANA EN EL PLANETARIO "LUIS ENRIQUE ERRO" ~ 2203a0748

Museo Interactivo Infantil (300007500) Papalote Museo del Niño

PROGRAMA DE CUATES, GUÍA EDUCATIVO (FINES DE SEMANA) ~ 4164646413 PAPALOTE MUSEO DEL NIÑO

Lic. Carlos Adrián Castañeda Alzugaray, Coordinador de Vinculación  
Papalote Museo del Niño, 5552971783  
carlos.castaneda@papalote.org.mx

## Consideraciones

**Periodo**

**8 meses de prestación**

**Registran 16 horas Semanales**

**8 hrs sabado y 8 hrs domingo**

|                                                                                   |                                                                                                                                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS No. 19<br/>"LEONA VICARIO"</p> <p>Carta de aceptación del responsable directo</p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

### Datos del estudiante

- Nombre:
- Boleta:
- Carrera:
- Grupo:

Por medio del presente se notifica que el **alumno mencionado**, lo/a ha seleccionado como el/la **responsable directo** para realizar su servicio social, por lo cual el alumno quedara  bajo la supervisión de:

Al firmar esta carta, tanto el estudiante como el responsable directo declaran **estar enterados y de acuerdo** con dicha asignación, al igual que el responsable declara estar en **contra turno** al alumno.

Nombre y firma del alumno.

Nombre y firma del responsable directo

# CARTA DE ACEPTACIÓN DE RESPONSABLE DIRECTO

Una vez que elegiste tu programa y revisaste la disponibilidad, **llena, imprime y firma con pluma tinta azul la "Carta de aceptación del Responsable Directo"** La puedes encontrar en el apartado de servicio Social, en la página del **CECyT 19**

<https://www.cecyl9.ipn.mx/>



# PASO 2

## TENER DOCUMENTACIÓN EN FORMATO PDF



- CURP.



- VIGENCIA DE DERECHOS DE SERVICIO MÉDICO.



- CARTA DE ACEPTACIÓN DE RESPONSABLE DIRECTO.

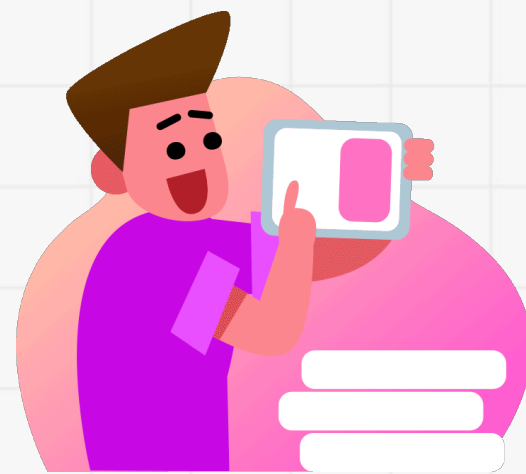




# FORMATOS EN PDF

Es necesario que crees y envíes un archivo PDF con los siguientes documentos:

1. Carta de aceptación
2. CURP
3. Constancia Vigencia de Derechos de Servicio Médico



## Importante

**NO** en fotografía ni uso de aplicaciones móviles

Deberás nombrar el archivo con tu número de boleta



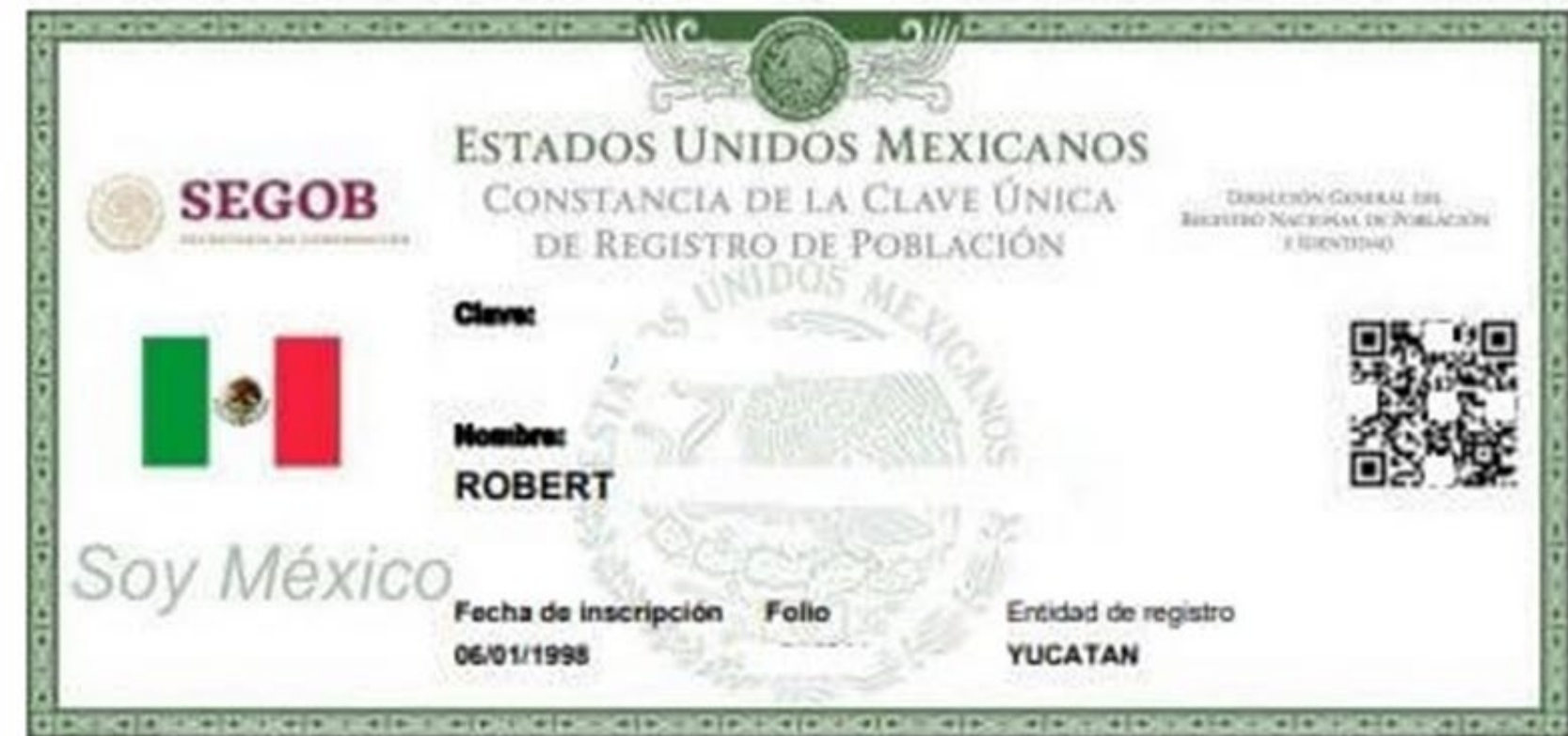
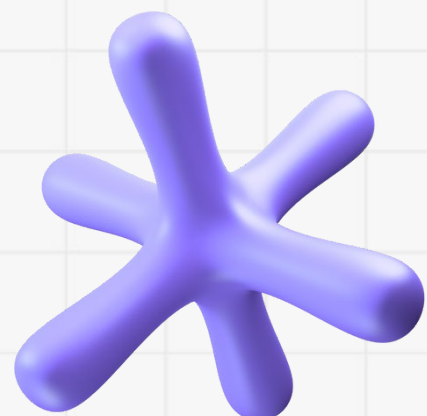
# FORMATO EN PDF

**CURP:**

**Descargar de la  
página**

**<https://www.gob.mx/curp/>,**

**NO escaneada y no en  
fotografías ni aplicaciones  
móviles**





# FORMATOS EN PDF

**Constancia Vigencia de  
Derechos de Servicio Médico  
IMSS, ISSSTE, ISSEMYM O  
póliza de gastos médicos con  
vigencia actualizada**

**El Estado debe  
estar VIGENTE**

gob mx

Instituto Mexicano del Seguro Social

Constancia de Vigencia de Derechos

| Homoclave del trámite | Homoclave del formato | Fecha de publicación del formato en el DOF |
|-----------------------|-----------------------|--------------------------------------------|
| IMSS-02-020           | FF-IMSS-012           | 10 / 11 / 2015<br>DD MM AAAA               |

Datos Generales

|                                                |                           |
|------------------------------------------------|---------------------------|
| NSS:                                           | 57210789749               |
| CURP:                                          | MELK070806MMCDRRA4        |
| Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: | KARLA MELISSA MEDINA LARA |
| Sexo:                                          | Mujer                     |
| Fecha de nacimiento:                           | 06/08/2007                |
| Lugar de nacimiento:                           | MÉXICO                    |

Datos de Aseguramiento

|                                 |            |
|---------------------------------|------------|
| Con derecho al servicio médico: | SI         |
| Vigente:                        | 19/04/2024 |
| Delegación:                     | -          |
| UMF:                            | -          |
| Turno:                          | -          |
| Consultorio:                    | -          |
| Agregado Médico:                | -          |

Datos de Aseguramiento

|                            |                                               |
|----------------------------|-----------------------------------------------|
| Registro Patronal          | Nombre o razón social                         |
| Y5036577327                | INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL MEDIA SUPERIOR |
| Modalidad de Aseguramiento | Descripción de Modalidad                      |
| MODALIDAD 32               | SEGURO FACULTATIVO ESTUDIANTES                |

Detalle de vigencia

| Estado  | Inicio de Vigencia | Fecha de Constancia |
|---------|--------------------|---------------------|
| VIGENTE | 01/10/2022         | 19/04/2024          |

Beneficiarios

NO APLICA

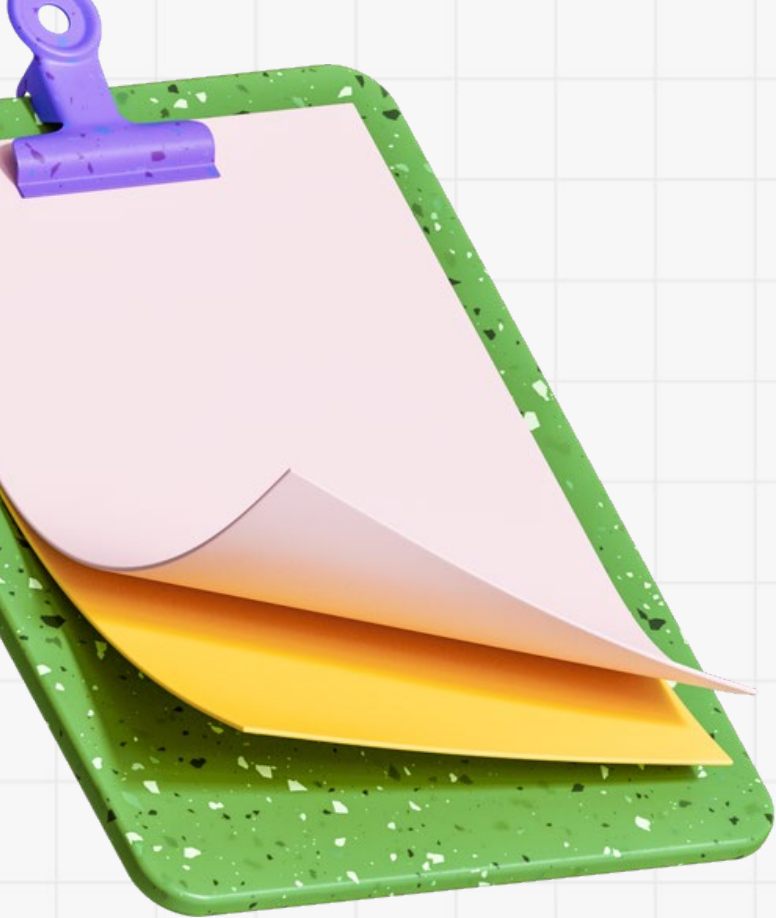
\*De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

Contacto  
Pasaje de la Reforma 476, P.B.  
Cruz Verde, Alameda Cuauhtémoc

# Paso 3

CON EL CÓDIGO QR,  
LLENA EL FORMULARIO  
DE PRERREGISTRO DE  
SERVICIO SOCIAL, QUE  
PODRÁS ENCONTRAR EN LA  
PÁGINA DEL CECYT 19

<https://www.cecyl19.ipn.mx/>  
O IMPRESO (DEyAE)





# FORMULARIO DE PRERREGISTRO DE SERVICIO SOCIAL



# Prerregistro Servicio Social

Se registrarán el nombre, la foto y el correo electrónico asociados con tu Cuenta de Google cuando subas archivos y envíes este formulario

\* Indica que la pregunta es obligatoria

## Datos personales

Apellido paterno. \*

Tu respuesta

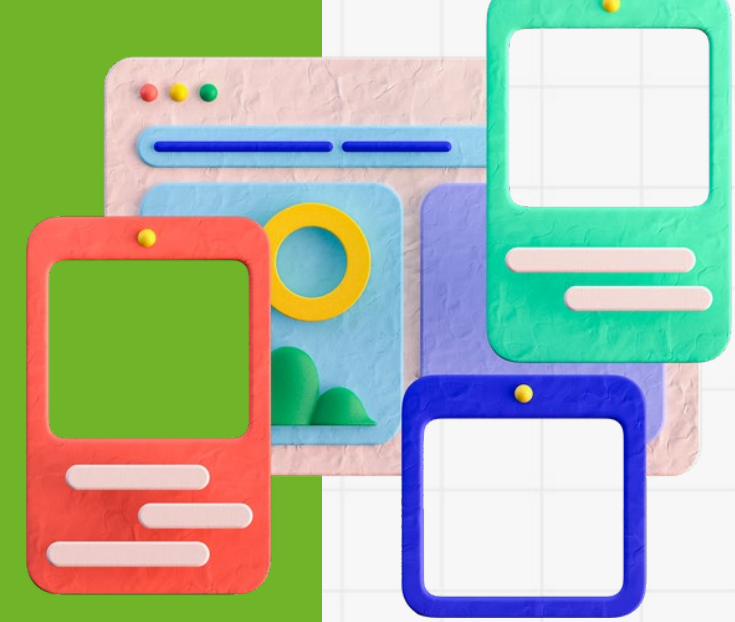
Apellido Materno. \*

Tu respuesta

Nombre(s). \*

Tu respuesta

# PRERREGISTRO



Solo se aceptará una  
respuesta en el  
formulario

Llena el formulario  
con cuidado, tómate  
tu tiempo y recuerda  
que deberás enviar al  
correo tu archivo en  
PDF.





# FECHAS DE SERVICIO RECUERDA QUE HAY FECHAS ESTABLECIDAS POR LA DIRECCIÓN DE EGRESADOS Y SERVICIO SOCIAL CONSULTAR EL CALENDARIO

PARA REALIZARLO EN PROGRAMAS DENTRO DEL IPN

| FECHA INICIO             | FECHA DE TÉRMINO          | FECHA LÍMITE DE ENTREGA  | FECHA DE CIERRE PARA EL FORMULARIO |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| 3 DE NOVIEMBRE DEL 2025  | 3 DE JUNIO DEL 2026       | 3 DE OCTUBRE DEL 2025    | 01 DE OCTUBRE DEL 2025             |
| 18 DE NOVIEMBRE DEL 2025 | 18 DE JUNIO DEL 2026      | 17 DE OCTUBRE DEL 2025   | 14 DE OCTUBRE DEL 2025             |
| 1 DE DICIEMBRE DEL 2025  | 1 DE JULIO DEL 2026       | 3 DE NOVIEMBRE DEL 2025  | 29 DE OCTUBRE DEL 2025             |
| 16 DE DICIEMBRE DEL 2025 | 16 DE JULIO DEL 2026      | 18 DE NOVIEMBRE DEL 2025 | 12 DE NOVIEMBRE DEL 2025           |
| 5 DE ENERO DEL 2026      | 17 DE JULIO DEL 2026      | 05 DE DICIEMBRE DEL 2025 | 1 DE DICIEMBRE DEL 2025            |
| 16 DE ENERO DEL 2026     | 14 DE AGOSTO DEL 2026     | 17 DE DICIEMBRE DEL 2026 | 11 DE DICIEMBRE DEL 2025           |
| 3 DE FEBRERO DEL 2026    | 3 DE SEPTIEMBRE DEL 2026  | 02 DE ENERO DEL 2026     | 2 DE ENERO DEL 2026                |
| 16 DE FEBERO DEL 2026    | 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2026 | 16 DE ENERO DEL 2026     | 12 DE ENERO DEL 2026               |
| 2 DE MARZO DEL 2026      | 2 DE OCTUBRE DEL 2026     | 03 DE FEBRERO DEL 2026   | 27 DE ENERO DEL 2026               |
| 17 DE MARZO DEL 2026     | 16 DE OCTUBRE DEL 2026    | 16 DE FEBRERO DEL 2026   | 10 DE FEBRERO DEL 2026             |
| 16 DE ABRIL DEL 2026     | 16 DE NOVIEMBRE DEL 2026  | 17 DE MARZO DEL 2026     | 10 DE MARZO DEL 2026               |
| 4 DE MAYO DEL 2026       | 4 DE DICIEMBRE DEL 2026   | 27 DE MARZO DEL 2026     | 23 DE MARZO DEL 2026               |
| 18 DE MAYO DEL 2026      | 18 DE DICIEMBRE DEL 2026  | 20 DE ABRIL DEL 2026     | 14 DE ABRIL DEL 2026               |
| 1 DE JUNIO DEL 2026      | 1 DE ENERO DEL 2027       | 04 DE MAYO DEL 2026      | 29 DE ABRIL DEL 2026               |
| 16 DE JUNIO DEL 2026     | 15 DE ENERO DEL 2027      | 18 DE MAYO DEL 2026      | 12 DE MAYO DEL 2026                |
| 1 DE JULIO DEL 2026      | 1 DE FEBRERO DEL 2027     | 01 DE JUNIO DEL 2026     | 26 DE MAYO DEL 2026                |
| 16 DE JULIO DEL 2026     | 16 DE FEBRERO DEL 2027    | 16 DE JUNIO DEL 2026     | 10 DE JUNIO DEL 2026               |
| 17 DE AGOSTO DEL 2026    | 17 DE MARZO DEL 2027      | 08 DE JULIO DEL 2026     | 02 DE JULIO 2026                   |



## PARA REALIZARLO EN PRESTATARIOS EXTERNOS DEL IPN

| FECHA INICIO             | FECHA DE TÉRMINO          | FECHA LÍMITE DE ENTREGA  | FECHA DE CIERRE PARA EL FORMULARIO |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| 3 DE NOVIEMBRE DEL 2025  | 4 DE MAYO DEL 2026        | 3 DE OCTUBRE DEL 2025    | 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025          |
| 18 DE NOVIEMBRE DEL 2025 | 18 DE MAYO DEL 2026       | 17 DE OCTUBRE DEL 2025   | 13 DE OCTUBRE DEL 2025             |
| 1 DE DICIEMBRE DEL 2025  | 1 DE JUNIO DEL 2026       | 03 DE NOVIEMBRE DEL 2025 | 28 DE OCTUBRE DEL 2025             |
| 16 DE DICIEMBRE DEL 2025 | 16 DE JUNIO DEL 2026      | 21 DE NOVIEMBRE DEL 2025 | 14 DE NOVIEMBRE DEL 2025           |
| 5 DE ENERO DEL 2026      | 7 DE JULIO DEL 2026       | 02 DE DICIEMBRE DEL 2025 | 26 DE NOVIEMBRE DEL 2025           |
| 16 DE ENERO DEL 2026     | 16 DE JULIO DEL 2026      | 18 DE DICIEMBRE DEL 2025 | 12 DE DICIEMBRE DEL 2025           |
| 3 DE FEBRERO DEL 2026    | 3 DE AGOSTO DEL 2026      | 09 DE ENERO DEL 2026     | 5 DE ENERO DEL 2026                |
| 16 DE FEBERO DEL 2026    | 17 DE AGOSTO DEL 2026     | 16 DE ENERO DEL 2026     | 12 DE ENERO DEL 2026               |
| 2 DE MARZO DEL 2026      | 2 DE SEPTIEMBRE DEL 2026  | 04 DE FEBRERO DEL 2026   | 28 DE ENERO DEL 2026               |
| 17 DE MARZO DEL 2026     | 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2026 | 20 DE FEBRERO DEL 2026   | 16 DE FEBRERO DEL 2026             |
| 1 DE ABRIL DEL 2026      | 1 DE OCTUBRE DEL 2026     | 03 DE MARZO DEL 2026     | 25 DE FEBRERO DEL 2026             |
| 16 DE ABRIL DEL 2026     | 16 DE OCTUBRE DEL 2026    | 20 DE MARZO DEL 2026     | 13 DE MARZO DEL 2026               |
| 4 DE MAYO DEL 2026       | 4 DE NOVIEMBRE DEL 2026   | 27 DE MARZO DEL 2026     | 23 DE MARZO DEL 2026               |
| 18 DE MAYO DEL 2026      | 18 DE NOVIEMBRE DEL 2026  | 14 DE ABRIL DEL 2026     | 25 DE MARZO DEL 2026               |
| 1 DE JUNIO DEL 2026      | 1 DE DICIEMBRE DEL 2026   | 02 DE MAYO DEL 2026      | 27 DE MARZO DEL 2026               |
| 16 DE JUNIO DEL 2026     | 16 DE DICIEMBRE DEL 2026  | 15 DE MAYO DEL 2026      | 11 DE MAYO DEL 2026                |
| 1 DE JULIO DEL 2026      | 4 DE ENERO DEL 2027       | 04 DE JUNIO DEL 2026     | 29 DE MAYO DEL 2026                |
| 16 DE JULIO DEL 2026     | 18 DE ENERO DEL 2027      | 17 DE JUNIO DEL 2026     | 11 DE JUNIO DEL 2026               |
| 3 DE AGOSTO DEL 2026     | 3 DE FEBRERO DEL 2027     | 30 DE JUNIO DEL 2026     | 24 DE JUNIO DEL 2026               |
| 17 DE AGOSTO DEL 2026    | 17 DE FEBRERO DEL 2027    | 17 DE JULIO DEL 2026     | 13 DE JULIO DEL 2026               |



# AL TERMINAR TU PRERREGISTRO

Te enviaremos un correo electrónico (Institucional ) de 3 a 5 días hábiles con la siguiente información:

1. Carta compromiso (imprimir tres veces en tamaño oficio por ambos lados y firmada con pluma tinta azul).
2. Usuario de la plataforma SISS
3. Contraseña de la plataforma SISS



# CARTA COMPROMISO

## Datos Importantes:

- ❖ Tú eres el **prestador**.
- ❖ El lugar donde vas a realizar tu servicio es el **prestatario**.
- ❖ El **responsable directo** es el profesor que elegiste, no es el mismo que el responsable del programa.



**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**  
SECRETARÍA DE EXTENSIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL  
DIRECCIÓN DE EGRESADOS Y SERVICIO SOCIAL  
DEPARTAMENTO DE CONTROL Y TRÁMITE

PLANTILLA  
CECYT NO. 10



**CARTA COMPROMISO**

1 FECHA: \_\_\_\_\_

2 REG. NÚM.: \_\_\_\_\_

3 NÚM DE REL: \_\_\_\_\_

**LOS QUE SUSCRIBEN SE COMPROMETEN A DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO DE SERVICIO SOCIAL EN EL INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**

**DATOS DEL PRESTADOR**

1. NÚM. DE SOLICITA: 2013030538

2. APELLIDO PATERNO: HERNÁNDEZ

3. APELLIDO MATERNO: DÍAZ

4. NOMBRE: ENRIQUE

5. E-MAIL: enrique.hernandez.diaz@outlook.com

6. DIRECCIÓN: VICENTE GUERRERO Num. 23 - S/N, Col. SAN MARTÍN AZCATEPEC, TECAMAC, ESTADO DE MÉXICO.

7. TELÉFONO PARTICULAR: 5559361163

8. MODALIDAD: 100 %

9. CARRERA: CECYT #10 TÉCNICO EN TELECOMUNICACIONES

**PRESENTACIÓN**

10. CLAVE: HEDE97D829HMCRLZND9

11. CLAVE: 55748

12. CORREO ELECTRÓNICO: enrique.hernandez.diaz@outlook.com

13. CLAVE: 010070

**DATOS DEL PRESTATARIO**

14. PRESTARIO: CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS NO. 16 "LADRA VICARIO"

15. PROGRAMA: PROGRAMA EN APOYO AL CECYT 10 PARA ALUMNOS EXTERNORES A DISTANCIA

16. RESPONSABLE DEL PRESTARIO: ING. PEDRO GONZÁLEZ CÁRDENAS

17. CARGO: JEFE DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS

18. TELÉFONO: 5618239117

19. DIRECCIÓN: PREVADA MALA Num. MZ 13 - S/N, Col. UNIDAD HABITACIONAL STA VERSALLE, TECAMAC, ESTADO DE MÉXICO. C.P. 55770

20. CORREO ELECTRÓNICO: pgonzalez@cecyt10.mx

**ACEPTACIÓN**

21. CLAVE: 100219406

22. CLAVE: 05800\*8655

23. VALORACIÓN: 15 06 2022

24. MODALIDAD: 100 %

25. REVISÓ: 15 02 2022

26. APOYO ECONÓMICO: ☒ SÍ ☐ NO

27. MENSAJE MENSUAL DE BSC: \_\_\_\_\_

28. VALORACIÓN: 15 02 2022

**17 AVIL DE PRESENTACIÓN**

FIRMA: LIC. ERIKA GABRIELA BECERRIL GARCÍA

Jefa del Departamento de Extensión y Apoyo Educativos

**21 AVIL DE ACEPTACIÓN E INICIO**

NOMBRE: LIC. NORMA GARCÍA FLORES

CARGO: JEFA DE DEPARTAMENTO DE EXTENSIÓN Y APOYOS EDUCATIVOS

FIRMA: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: PREVADA MALA ST VILLA ESTRELLA MZ 13 LT 1 CDM. CONJUNTO URBANO STA VERSALLER

TELÉFONO: 57296000 ext. 84004

**18 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL**

FIRMA: ENRIQUE HERNÁNDEZ DÍAZ

30 REVISÓ: \_\_\_\_\_

**22 AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE EGRESADOS Y SERVICIO SOCIAL**

FIRMA: M. en C. LUIS ALBERTO MENDOZ CRUZ

DEPTO. DE CTL. Y TRAM. DE SER. SOC.

Conforme a lo establecido en el Artículo 18 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, parte de la información descrita en el presente formato está clasificada como CONFIDENCIAL. Por ello, de acuerdo a los Artículos 18, 21 y 22 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, se prohíbe la divulgación de esta información a terceros, sin que esta pueda ser utilizada para propósitos distintos a los aquí señalados.



# CARTA COMPROMISO

## Datos Importantes

Recuerda que:

- La primer copia es para tu resguardo.
- Segunda copia es para que se la entregues a tu Responsable Directo.
- Tercer copia, para el Departamento de Extensión y Apoyos Educativos.

**INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL**  
SECRETARÍA DE EXTENSIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL  
DIRECCIÓN DE EGRESADOS Y SERVICIO SOCIAL  
DEPARTAMENTO DE CONTROL Y TRÁMITE  
4 PLANTIL  
CECYT NO. 10

**CARTA COMPROMISO**  
1 FECHA: \_\_\_\_\_  
2 REG. NÚM.: \_\_\_\_\_  
3 NÚM DE REL: \_\_\_\_\_

LOS QUE SUSCRIBEN SE COMPROMETEN A DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO DE SERVICIO SOCIAL EN EL INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL.

**DATOS DEL PRESTADOR** **PRESENTACIÓN**  
EST. DE BOLSA: 201300538 7 APELLIDO PATRINO: HERNANDEZ 8 APELLIDO MATEO: DIAZ  
NOMBRE DE: ENRIQUE 9 RFC O CURP: HEDER70829HMCRLZND9 10 SEXO: M  
11 DIRECCIÓN: VICENTE GUERRERO Num. 23 - SN, Col. SAN MARTIN AZCATEPEC, TECAMAC, ESTADO DE MÉXICO. 12 CL. P.: 55748  
13 TELÉFONO PARTICULAR: 5509381183 14 NÚMERO ABOGADO: 100 % 15 CORREO ELECTRÓNICO: enrique.hernandez.diaz@oubock.com  
16 CARRERA: CECYT #10 TÉCNICO EN TELECOMUNICACIONES 17 CLAVE: 010070

**DATOS DEL PRESTATARIO** **ACEPTACIÓN**  
18 INSTITUTO: CENTRO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS NO. 10 "LADRA VECARIO"  
19 PRESENTA: PROGRAMA EN APOYO AL CECYT 10 PARA ALUMNOS EXTERIORES A DISTANCIA  
20 RESPONSABLE DIRECTO DEL PRESTADOR: ING. PEDRO GONZÁLEZ CÁRDENAS  
21 CARGO: JEFE DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS 22 TEL. EXTENSIÓN: 5618239117  
23 DIRECCIÓN: PRIVADA MALA Num. MZ 13 - SN, Col. UNIDAD HABITACIONAL STA VERSALLE, TECAMAC, ESTADO DE MÉXICO. C.P. 55770  
24 CORREO ELECTRÓNICO: pgonzalez@cecyt10.mx  
25 PERIODO: 26 PERIODO: 27 HORARIO:  
28 APOYO ECONÓMICO: SI ☐ NO ☒ 29 SERVICIO SOCIAL DE SERVICIO: 30 NÚMERO DEL SERVICIO: 31 NÚMERO DEL SERVICIO: 32 NÚMERO DEL SERVICIO:  
33 AVAL DE PRESENTACIÓN: 34 AVAL DE ACEPTACIÓN E INICIO:  
35 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL: 36 AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE EGRESADOS Y SERVICIO SOCIAL:  
37 REVISÓ: 38 REVISÓ:

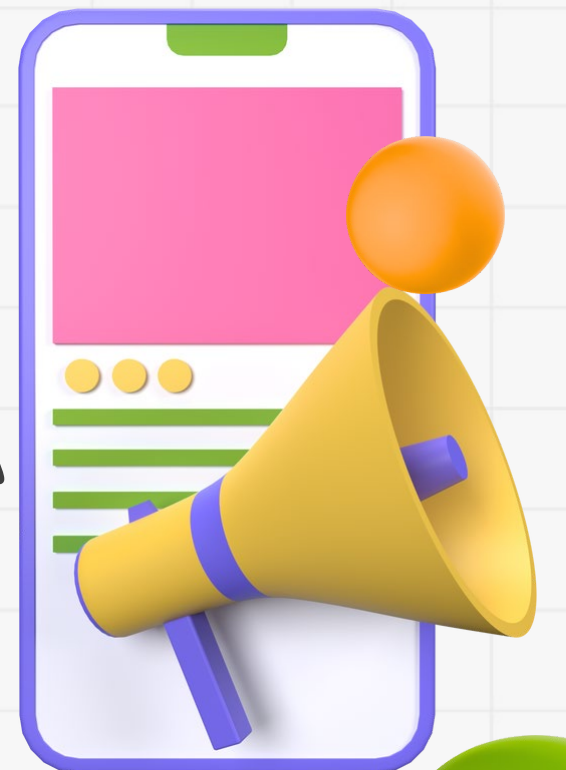
Conforme a lo establecido en el Artículo 16 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, parte de la información contenida en el presente documento es clasificada como CONFIDENCIAL. Por ello, de acuerdo a los Artículos 56, 57 y 58 Fracción V de la misma, doy mi CONSENTIMIENTO para que sea utilizada en los términos inherentes al registro y liberación del Servicio Social, sin que este pueda ser destruido para propósitos distintos a los aquí señalados.

# PASO 4

**REVISAR PÁGINA SISS**

[https://serviciosocial.ipn.  
mx/](https://serviciosocial.ipn.mx/)

**CON EL USUARIO Y  
CONTRASEÑA QUE TE  
PROPORCIONAREMOS POR  
CORREO**





# SISS

- Ingresar usuario y contraseña; espera a que se activen los botones (menú) para subir los reportes.
- No cambies la contraseña que se te asignó.
- La activación se realizará entre uno a dos meses (esto no influye en los tiempos de realización del servicio).

Instituto Politécnico Nacional  
"La Técnica al Servicio de la Patria"

Sistema Institucional de Servicio Social **siSS**

Soporte y Servicio

Ingreso al sistema

Información

Requisitos

Vacantes por perfil

Preregistrar

Prestador (Alumno)

Prestatario (Empresa o Gobierno)

Formatos de Servicio Social

**Ingreso al sistema**

**Bienvenido**

Introduce tu nombre de usuario y contraseña para acceder al sistema.

Si eres alumno del IPN o de algún plantel con reconocimiento de validez oficial de estudios (ReVOE), y cumples con los requisitos **requisitos** para prestar tu servicio social, puedes **ver las vacantes disponibles** de acuerdo a tu perfil. Si te interesas por alguna vacante, debes **preregistrarte como alumno solicitante** para que tu plantel valide tus datos.

No concluí mi preRegistro como Prestatario

En caso de que usted represente a un organismo del sector público, social o privado, puede **preregistrarse como prestatario**.

Olvidé mi nombre de usuario y/o contraseña

Políticas Generales de Uso de Cuentas de Usuario

Manual de usuario

USUARIO

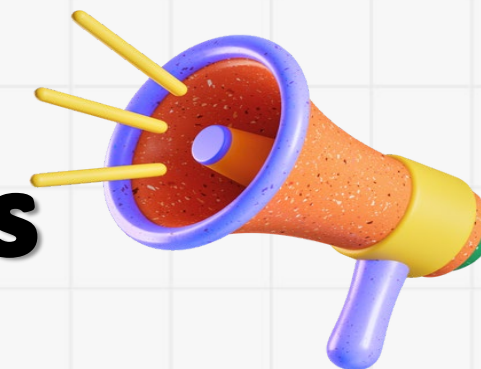
CONTRASEÑA

ENVIAR

<https://serviciosocial.ipn.mx>



# Recordatorio importante



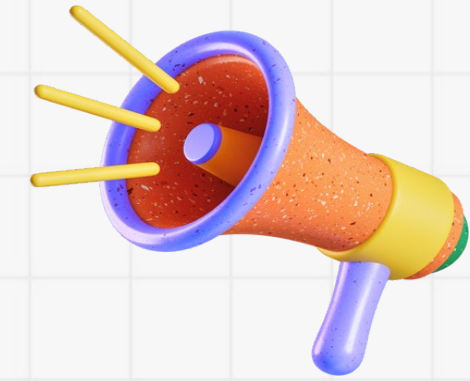
**- Que no se te pase entregar en tiempo y forma tus reportes, además de solicitar tu Carta Término al DEyAE, al subir tu último reporte.**

**- Recuerda llevar al Departamento de Extensión y Apoyos Educativos la Evaluación de Desempeño en original que encontrarás en el sitio web del CECyT 19.**





# HORARIOS Y CONTACTOS



**Turno matutino**

**09:30 a 13:00 horas**

**Correo**

[sersocial.cecyl19@ipn.mx](mailto:sersocial.cecyl19@ipn.mx)



**Turno vespertino**

**16:00 a 20:00 horas**

**Correo**

[deyaessv.cecyl19@ipn.mx](mailto:deyaessv.cecyl19@ipn.mx)





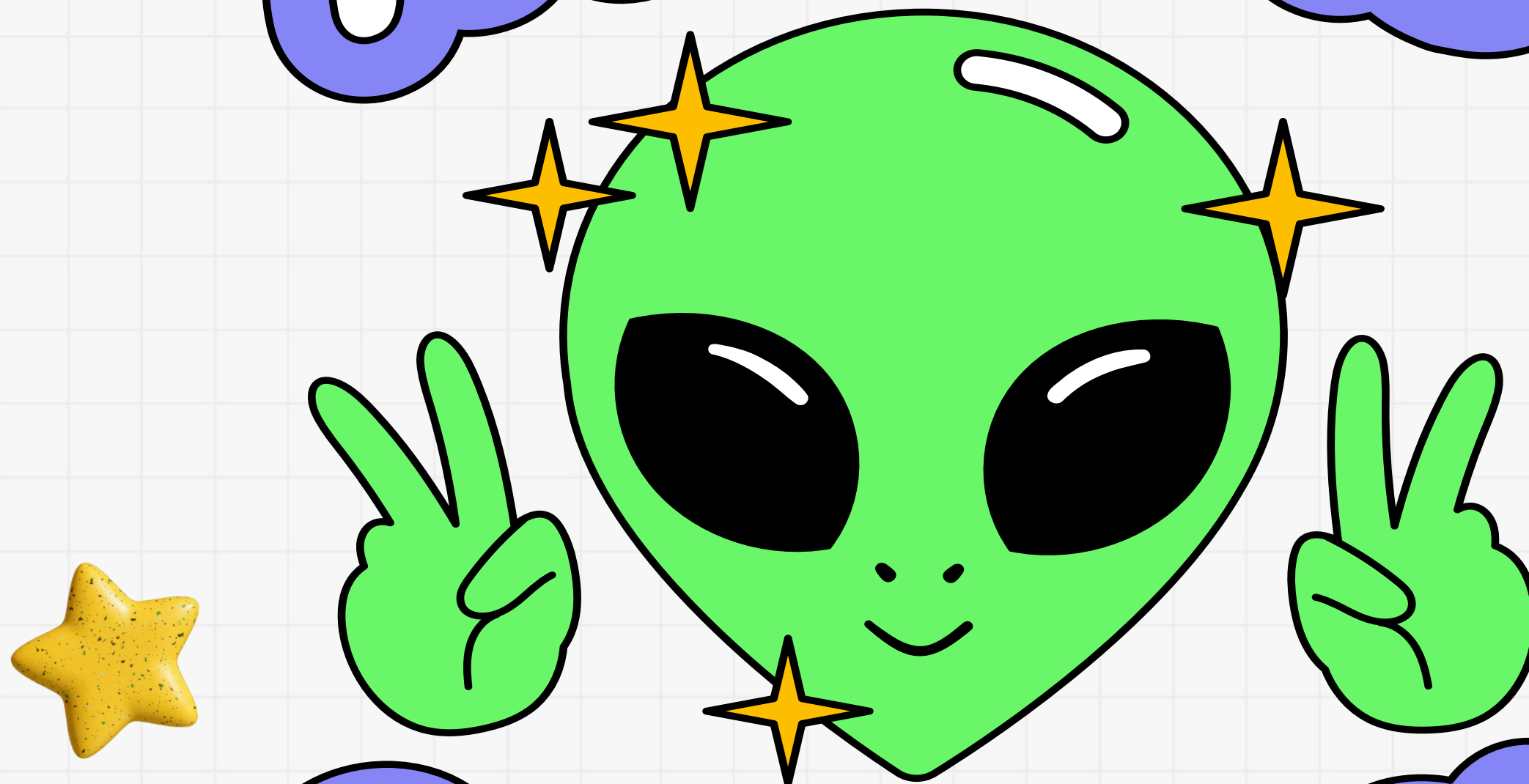
**¡Nos veremos próximamente!**







¡MUCHAS



GRACIAS!

