

**LEYENDA DE CLASIFICACIÓN**

**VERSION PÚBLICA**

**DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA DE LA ACEPTACIÓN DE LOS ALUMNOS DEL INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL QUE PARTICIPARON EN EL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES DE BANOBRAS PARA SER ACREEDORES DEL APOYO DE TRANSPORTE DURANTE EL EJERCICIO 2015.**

**TIPO DE INFORMACIÓN:** Confidencial por contener datos de carácter personal.

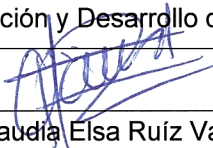
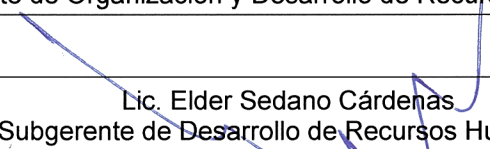
**CONTENIDO DEL DOCUMENTO:** Consta de cuatro (4) hojas numeradas en la parte inferior derecha.

**MOTIVACIÓN:** Se testan el número de boleta que la Institución Educativa le asignó al alumno, CURP, domicilio, teléfono, correo electrónico y firma del prestador de servicio social, mismos que corresponden a un dato personal confidencial, los cuales, al darlos a conocer al público los hace localizables y podrían transgredir el ámbito privado del individuo, que puede conllevar a actos de molestia, vulnerar o dañar la intimidad del ciudadano y Banobras no cuenta con el consentimiento del Titular de los datos personales para su difusión.

**FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 116 de la Ley General Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIP); 113 Fracción I de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LFTAIP); 3 Fracción IX de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LGPDPPO) y Lineamiento Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos Generales en materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de Versiones Públicas, publicados en el DOF el 15 de abril de 2016 y reformados el 29 de julio de 2016.

A continuación se anexa relación de documentación testada del Ejercicio correspondiente al 2015.

No.	Institución Educativa	Descripción del Documento	No. Páginas	No. de Páginas a Testar	Información a Clasificar
4	INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL (IPN)	CARTAS DE PRESENTACIÓN EXPEDIDAS POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA REALIZAR EL SERVICIO SOCIAL EN BANOBRAS Y CARTAS DE TERMINACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL EXPEDIDAS POR BANOBRAS A LOS PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL: JORGE ANGELES MENDOZA TORRES PIÑA ERIK ALEJANDRO	4	4	NÚMERO DE BOLETA DEL ALUMNO QUE LE ASIGNÓ LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA, CURP, DOMICILIO, TELÉFONO, CORREO ELECTRÓNICO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL.

<b>Nombre del Área que Clasifica:</b>	Gerencia de Organización y Desarrollo de Recursos Humanos
<b>Nombre y Firma del Titular del Área:</b>	 Lic. Claudia Elsa Ruíz Vázquez Gerente de Organización y Desarrollo de Recursos Humanos
<b>Nombre y Firma de Quien Clasifica:</b>	 Lic. Elder Sedano Cárdenas Subgerente de Desarrollo de Recursos Humanos
<b>Fecha y número de acta de la Sesión del Comité de Transparencia donde se aprobó la versión pública</b>	Resolución número R26/08- Ext/2017 de la Octava Sesión Extraordinaria 03 de agosto de 2017



Dirección General Adjunta de Administración  
Dirección de Recursos Humanos  
Gerencia de Organización y Desarrollo de Recursos Humanos  
Subgerencia de Desarrollo de Recursos Humanos  
SDRH/191220/040/2016  
Ciudad de México, a 18 de marzo de 2016

**Lic. Ignacio Chávez Hernández**

Jefe del Departamento de Extensión y Apoyos Educativos

Unidad Profesional Interdisciplinaria de Ingeniería, Ciencias Sociales y Administrativas.

Presente

Informo a usted que el C. **Jorge Ángeles Mendoza**, estudiante del Programa Académico de Ingeniería en Informática con el número de boleta [REDACTED] y registro de SS 15060/1308, realizó su **Servicio Social** en este Banco, del 17 de septiembre de 2015 al 17 de marzo de 2016 en el horario de las 10:00 a las 14:00 horas de Lunes a Viernes, hasta cubrir las 480 horas requeridas.

El área en la que prestó su Servicio Social fue la Subgerencia de Telecomunicaciones de la Dirección de Planeación, Análisis y Contraloría, dentro del programa "Apoyo en las actividades internas de Banobras", con número de clave en el Instituto Politécnico Nacional 05033e5803.

Las actividades que realizó el prestador del servicio fueron:

- Reorganización de documentos de contratos de SGT.
- Elaboración de la guía de los requerimientos para la implementación del nuevo contrato de Red LAN
- Actualización, corrección y archivos de datos que estuvieran dañados o que faltaban.
- Diseño y creación del sitio de apoyo en SHAREPOINT 2010.
- Recabar información de los usuarios que no estaban registrados en red LAN

Atentamente

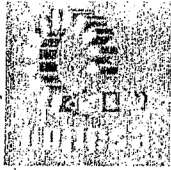
**BANBRAS**  
BANCO NACIONAL DE OBRAS  
Y SERVICIOS PÚBLICOS S.N.C.

18 MAR 2016

Lic. Elder Sedano Carrón  
Subgerente  
Responsable del Programa de Servicio Social y Prácticas Profesionales

**SUBGERENCIA DE CAPACITACIÓN Y  
DESARROLLO**

ESC/etr



5 CLAVE  
060

CARTA COMPROMISO

1 FECHA: \_\_\_\_\_  
2 REG. NUM.: \_\_\_\_\_  
3 NÚM DE REL: \_\_\_\_\_



2010600895

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

**DATOS DEL PRESTADOR PRESENTACIÓN**

6 N° DE BOLETA: [REDACTED] 7 APELLIDO PATERNO: ANGELES APELLIDO MATERNO: MENDOZA

NOMBRE(S): JORGE 8 REG. O CURP: [REDACTED] 9 SEXO: M XX F

10 DIRECCIÓN: [REDACTED] 11 C. P.: 09220

TELEFONO PARTICULAR: [REDACTED] 12 ESCOLARIDAD: 84 % 13 CORREO ELECTRÓNICO: [REDACTED]

14 CARRERA: UPIICSA INGENIERO EN INFORMÁTICA 15 CLAVE: 060008

**DATOS DEL PRESTATARIO ACEPTACIÓN**

18 PRESTATARIO: BANCO NACIONAL DE OBRAS Y SERVICIOS PUBLICOS, S.N.C. CÓDIGO: 2 4 0 8 0 0 4 0 0

19 PROGRAMA: APOYO EN LAS ACTIVIDADES INTERNAS DE BANOBRAS CLAVE: 0 5 0 3 3 e 5 8 0 3

21 RESPONSABLE DIRECTO DEL PRESTADOR: LIC. LORENA MUNIAIN RODRIGUEZ 20 VIGENCIA HASTA: DÍA 30 MES 06 AÑO 2016

22 CARGO: SUBGERENCIA 23 TELÉFONO: 52701200

24 UBICACIÓN: AV. JAVIER BARROS SIERRA Num. 515 - S/N. Col. LOMAS DE SANTA FE ALVARO OBREGON, DISTRITO FEDERAL. C.P. 01219 25 CORREO ELECTRÓNICO: lorena.munian@banobras.gob.mx

26 PERIODO: INICIO (DÍA 17 MES 09 AÑO 2015) TERMINO (DÍA 17 MES 03 AÑO 2016)

27 HORARIO:

	LUN.	MAR.	ME.	JUE.	VIE.	SAB.	DOM.
ENTRADA	10:00	10:00	10:00	10:00	10:00	0:00	0:00
SALIDA	14:00	14:00	14:00	14:00	14:00	0:00	0:00

28 FECHA ELAB: DÍA 27 MES 08 AÑO 2015 29 APOYO ECONÓMICO SI  NO  30 MONTO MENSUAL DE BECA: 6SMG

32 MODALIDAD DEL S. S.: S P

35 REVISÓ: [Firma]

JEFE DEL DEPTO. DE S. S.

**17 AVAL DE PRESENTACIÓN**

FIRMA: LIC. ROSA MARIA NAVARRO ALFARO  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EXTENSION Y APOYOS EDUCATIVOS

SELLO: [Sello]

**31 AVAL DE ACEPTACIÓN E INICIO**

NOMBRE: LIC. LORENA MUNIAIN RODRIGUEZ  
CARGO: SUBGERENTE DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO

FIRMA: [Firma]

DOMICILIO: JAVIER BARROS SIERRA 515 LOMAS DE SANTA FE  
TELÉFONO: 52701200 ext.3106

SELLO: [Sello]

**16 PRESTADOR DEL SERVICIO SOCIAL**

FIRMA: JORGE ANGELES MENDOZA

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

FIRMA: DRA. MARICELA CUELLAR OROZCO  
JEFA DE LA DIVISIÓN DE SERVICIO SOCIAL

SELLO: [Sello]

36 REVISÓ:

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 esta clasificada como CONFIDENCIAL. Por ello, de acuerdo a los Artículos 19, 21 y 22 Fracción V de la misma, doy mi CONSENTIMIENTO para que sea utilizada en los trámites inherentes al registro y liberación del Servicio Social; sin que esta pueda ser destinada para propósitos distintos a los aquí señalados.



**NOTAS IMPORTANTES**

1. LA PRESENTE CARTA COMPROMISO CONTIENE LAS CONDICIONES DE TIEMPO Y ESPACIO PARA LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL DEL PRESTADOR CUYOS DATOS APARECEN EN EL APARTADO "PRESENTACIÓN".
2. EN VIRTUD DE QUE SE TRATA DE UN DOCUMENTO OFICIAL, SE DEBERÁN RESPETAR LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS, POR LO QUE POR NINGÚN MOTIVO EL PRESTADOR DE SERVICIO PODRÁ INICIARLO O CONCLUIRLO ANTES DE LAS FECHAS ESTABLECIDAS.
3. EN ESE MISMO SENTIDO, EL PRESTADOR DEBERÁ REALIZAR SUS ACTIVIDADES EN EL HORARIO ESTABLECIDO Y BAJO LA SUPERVISIÓN DE LA PERSONA DESIGNADA COMO RESPONSABLE DIRECTO DEL PRESTADOR.
4. ASIMISMO, EL PRESTADOR SOLAMENTE PODRÁ REALIZAR SUS ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN INDICADA EN LA CARTA COMPROMISO Y BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA PODRÁ DESARROLLARLAS EN NINGÚN OTRO LUGAR.
5. EN CASO DE QUE ALGUNO DE LOS TÉRMINOS BAJO LOS CUALES FUE FIRMADA LA CARTA COMPROMISO DEBAN SER CAMBIADOS, DEBERÁ NOTIFICARSE POR ESCRITO A LA DIRECCIÓN DE EGRESADOS Y SERVICIO SOCIAL, A EFECTO DE QUE DICHOS CAMBIOS QUEDEN REGISTRADOS EN EL EXPEDIENTE DEL PRESTADOR.
6. ES INDISPENSABLE QUE TODOS LOS PRESTATARIOS VALIDEN LOS REPORTES MENSUALES Y FINAL DE LOS PRESTADORES EN EL SISTEMA INSTITUCIONAL DE SERVICIO SOCIAL (SISS); ASIMISMO, EL REPORTE DE DESEMPEÑO DEBERÁ SER LLENADO Y ESCANEADO PARA SER SUBIDO AL SISTEMA POR EL RESPONSABLE DIRECTO DEL PRESTADOR.

**PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL:**

a) INFORMES DE SERVICIO SOCIAL

DEBERÁS ELABORAR INFORMES MENSUALES QUE DEBEN SER AVALADOS POR TU RESPONSABLE DIRECTO Y/O EL AVAL DE ACEPTACIÓN DE LA DEPENDENCIA DONDE REALIZAS TU SERVICIO SOCIAL, AL IGUAL QUE UN INFORME GLOBAL DE ACTIVIDADES AL TÉRMINO DE LA PRESTACIÓN DE TU SERVICIO. CONFORME AL ARTÍCULO 39, FRACCIÓN IV DEL REGLAMENTO DE SERVICIO SOCIAL DEL IPN, **DISPONES ÚNICAMENTE DE CINCO DÍAS HÁBILES PARA LA ENTREGA DE REPORTES, EVALUACIÓN O INFORME EN EL ÁREA DE SERVICIO SOCIAL DE TU UNIDAD ACADÉMICA, POSTERIORES A LA CONCLUSIÓN DEL PERIODO CORRESPONDIENTE.**

**ESTIMADO PRESTATARIO**

AL TÉRMINO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL, DEBERÁ ELABORAR UNA CARTA DE TÉRMINO LA CUAL DEBERÁ CUBRIR LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

- I. PAPEL MEMBRETADO, NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL DE ACEPTACIÓN DE LA CARTA COMPROMISO Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN.
- II. DEBERÁ ESPECIFICAR: NOMBRE DEL PRESTADOR, NÚMERO DE BOLETA, CARRERA PERIODO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO SOCIAL, HORARIO CUBIERTO Y NÚMERO TOTAL DE HORAS PRESTADAS.
- III. LE SOLICITAMOS ATENTAMENTE **RESPECTAR LOS TÉRMINOS MARCADOS EN EL ANVERSO DEL PRESENTE DOCUMENTO, YA QUE ASÍ SE FACILITARÁ EL TRAMITE DE LIBERACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL DE NUESTROS ALUMNOS Y PASANTES.**

**HE LEÍDO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS MARCADOS EN EL ANVERSO DEL PRESENTE DOCUMENTO**

Jorge Angel Mendoza

NOMBRE DEL PRESTADOR

FIRMA