

11 de noviembre de 2021

**H. Consejo Divisional**  
**Ciencias y Artes para el Diseño**  
Presente

En cumplimiento con el mandato conferido a la *Comisión encargada del análisis, evaluación y seguimiento de los proyectos de Servicio Social de los alumnos de la División de CyAD*, presenta el siguiente:

**Dictamen**

Se propone al H. Consejo Divisional aprueben los proyectos que se enlistan a continuación, acorde con la solicitud de registro:

<b>Proyectos Externos Renovación</b>		
1	Programa Integral de Diseño BICM	Mtro. Xavier Bermúdez Bañuelos
2	Promoción, Difusión y Restauración de la obra de Luis Barragán	Lic. Santiago Llamas
3	Tenencia Responsable y Concientización Social	L.C. Juan E. Cervantes

Los integrantes de la Comisión que estuvieron presentes en la reunión se manifestaron a favor del Dictamen: Mtra. Sandra Luz Molina Mata, Mtra. Sara Elena Viveros Ramírez y como asesor el D.C.G. Hugo Armando Carmona Maldonado.

**Atentamente**  
**Casa abierta al tiempo**



**Mtra. Areli García González**  
Coordinadora de la Comisión

PLAN   
  PROGRAMA   
  PROYECTO

<b>FECHA DE RECEPCIÓN:</b>	DÍA	MES	AÑO	<b>FECHA DE APROBACIÓN:</b>	DÍA	MES	AÑO	<b>CLAVE DE APROBACIÓN</b> Número de Sesión:
----------------------------	-----	-----	-----	-----------------------------	-----	-----	-----	---

**ADSCRIPCIÓN**

<b>UNIDAD</b>	<b>DIVISIÓN, DIRECCIÓN O COORDINACIÓN</b>	<b>DEPARTAMENTO O SECCIÓN</b>
---------------	---	-------------------------------

**INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES (AS)**

<b>NOMBRE:</b>				<b>1</b>
<b>CALLE Y NÚMERO:</b>	<b>COLONIA:</b>	<b>DELEGACIÓN O MUNICIPIO:</b>	<b>CÓDIGO POSTAL:</b>	
<b>ENTIDAD FEDERATIVA:</b>				
<b>PÁGINA WEB:</b>		<b>TELÉFONO:</b> [REDACTED]		

**DATOS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO**

<b>NOMBRE:</b>	<b>2</b>
<b>JUSTIFICACIÓN:</b>	<b>3</b>
<b>OBJETIVOS:</b>	<b>4</b>

**TIPO DE PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL**

**INTERDISCIPLINARIO**   
  SI   
  NO

**ALCANCE DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL 6**    **SECTOR BENEFICIADO**    **ÁREA 7**

<input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> REGIONAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> LOCAL	<input type="checkbox"/> EDUCATIVO <input type="checkbox"/> PRODUCTIVO <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> SOCIAL	<input type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> URBANA
---	---	---

**LUGAR DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL 8**    **UBICACIÓN DEL PRESTADOR (A) 9**

<b>LUGAR:</b> _____  <b>DÍAS:</b> _____ <input type="checkbox"/> MATUTINO <input type="checkbox"/> MIXTO <b>HORARIO:</b> _____ <input type="checkbox"/> VESPERTINO <input type="checkbox"/> FIN DE SEMANA	<input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> LABORATORIO <input type="checkbox"/> CAMPO  <input type="checkbox"/> ZONA RURAL <input type="checkbox"/> ZONA URBANA
--	--

**DURACIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO 10**    **CONVENIO INSTITUCIONAL 11**

<input type="checkbox"/> UN AÑO <input type="checkbox"/> DOS AÑOS <input type="checkbox"/> TRES AÑOS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/> UAM <input type="checkbox"/> UNIDAD <input type="checkbox"/> DIVISIÓN
--	---

**ETAPAS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO 12**    **DURACIÓN DE CADA ETAPA 13**

--	--

**DIVISIÓN DE CIENCIAS BÁSICAS E INGENIERÍA**

**DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES**

**DIVISIÓN DE CIENCIAS Y ARTES PARA EL DISEÑO**

<input type="checkbox"/>	ING. AMBIENTAL	<input type="checkbox"/>	ING. FÍSICA
<input type="checkbox"/>	ING. CIVIL	<input type="checkbox"/>	ING. INDUSTRIAL
<input type="checkbox"/>	ING. EN COMPUTACIÓN	<input type="checkbox"/>	ING. MECÁNICA
<input type="checkbox"/>	ING. ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/>	ING. METALÚRGICA
<input type="checkbox"/>	ING. ELECTRÓNICA	<input type="checkbox"/>	ING. QUÍMICA
<input type="checkbox"/>	CUALQUIER CARRERA		

<input type="checkbox"/>	ADMINISTRACIÓN
<input type="checkbox"/>	DERECHO
<input type="checkbox"/>	ECONOMÍA
<input type="checkbox"/>	SOCIOLOGÍA
<input type="checkbox"/>	CUALQUIER CARRERA

<input type="checkbox"/>	ARQUITECTURA
<input type="checkbox"/>	DISEÑO DE LA COMUNICACIÓN GRÁFICA
<input type="checkbox"/>	DISEÑO INDUSTRIAL
<input type="checkbox"/>	CUALQUIER CARRERA

**EL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO SE ENFOCA AL APOYO DE:**

15

**ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE:**

16

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN                     | <input type="checkbox"/> ABASTO Y COMERCIALIZACIÓN             | <input type="checkbox"/> DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO            | <input type="checkbox"/> MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGÍA               |
| <input type="checkbox"/> COMUNIDAD                          | <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN PÚBLICA                | <input type="checkbox"/> DESARROLLO INDUSTRIAL                          | <input type="checkbox"/> MEDIOS DE COMUNICACIÓN                  |
| <input type="checkbox"/> DOCENCIA                           | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA Y DESARROLLO AGROPECUARIO | <input type="checkbox"/> DESARROLLO SUSTENTABLE                         | <input type="checkbox"/> MICRORREGIONES                          |
| <input type="checkbox"/> EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CULTURA | <input type="checkbox"/> ASENTAMIENTOS INDÍGENAS               | <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN                                      | <input type="checkbox"/> MIPYMES                                 |
| <input type="checkbox"/> INVESTIGACIÓN                      | <input type="checkbox"/> ATENCIÓN A LA JUVENTUD                | <input type="checkbox"/> EQUIDAD DE GÉNERO                              | <input type="checkbox"/> PESCA                                   |
| <input type="checkbox"/> OTRA ESPECIFIQUE                   | <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN                          | <input type="checkbox"/> FINANZAS                                       | <input type="checkbox"/> POLÍTICA, PLANEACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL |
|   | <input type="checkbox"/> COMUNICACIONES Y TRANSPORTES          | <input type="checkbox"/> FORTALECIMIENTO DELEGACIONAL O MUNICIPAL       | <input type="checkbox"/> PRODUCCIÓN                              |
|   | <input type="checkbox"/> CULTURA Y RECREACIÓN                  | <input type="checkbox"/> GRUPOS VULNERABLES                             | <input type="checkbox"/> SALUD                                   |
|   | <input type="checkbox"/> DEMOGRAFÍA                            | <input type="checkbox"/> IDENTIDAD CULTURAL                             | <input type="checkbox"/> TURISMO                                 |
|   | <input type="checkbox"/> DEPORTE                               | <input type="checkbox"/> JUSTICIA, PROTECCIÓN CIVIL Y SEGURIDAD PÚBLICA | <input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN                            |
|   | <input type="checkbox"/> DERECHOS HUMANOS                      |   | <input type="checkbox"/> VIVIENDA                                |
|   |  |   | <input type="checkbox"/> OTRA ESPECIFIQUE                        |

**DESCRIBA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE APOYARÁN LOS PRESTADORES (AS) POR CARRERA SOLICITADA**

17

**DIVISIÓN DE CIENCIAS BÁSICAS E INGENIERÍA**

**DESCRIBA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE APOYARÁN LOS PRESTADORES (AS) POR CARRERA SOLICITADA**

**DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES**

**DESCRIBA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE APOYARÁN LOS PRESTADORES (AS) POR CARRERA SOLICITADA**

DIVISIÓN DE CIENCIAS Y ARTES PARA EL DISEÑO

**RECURSOS NECESARIOS Y DISPONIBLES PARA LA EJECUCION DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO**

**18**

FUENTES DE FINANCIAMIENTO:

**APOYOS Y ESTÍMULOS A LOS PRESTADORES (AS) DE SERVICIO SOCIAL**

APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESINA

MATERIALES Y EQUIPO

ASESORÍA

VIÁTICOS

CURSOS Y CAPACITACIÓN

**APOYO ECONÓMICO**

**19**

SI CANTIDAD MENSUAL: \$ \_\_\_\_\_

NO INDIQUE POR CUANTOS MESES: \_\_\_\_\_

OTROS APOYOS (ESPECIFIQUE):  
\_\_\_\_\_

**NOMBRE Y CARGO DEL ASESOR (A) RESPONSABLE Y CORRESPONSABLES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO**

**20**

NOMBRE(S): CARGO: e-mail: No. Económico

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO**

**21**

(CUMPLIMIENTO DE OBJETIVO, No. DE BENEFICIARIOS, IMPACTO ACADÉMICO, IMPACTO SOCIAL, OTROS ESPECIFIQUE)

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN A PRESTADORES (AS)**

**22**

**OBSERVACIONES**

**23**



Asesor (a) de la institución receptora



Nombre(s), firma y sello

24

Asesor (a) de la UAM

Nombre(s), firma y sello

Coordinador (a) Divisional de Servicio Social de la UAM

Nombre(s), firma y sello

OBSERVACIONES DEL ÓRGANO COLEGIADO

25

APROBADO

NO APROBADO

COLEGIO ACADÉMICO

CONSEJO ACADÉMICO

CONSEJO DIVISIONAL

OBSERVACIONES

EL FORMATO DEBE SER LLENADO DE FORMA ELECTRÓNICA O A MÁQUINA, Y DEBERÁ SER ACOMPAÑADO POR LA SOLICITUD CORRESPONDIENTE EN PAPEL MEMBRETADO, FIRMADO Y SELLADO . EN CASO DE QUE LOS ESPACIOS SEAN INSUFICIENTES, FAVOR DE AGREGAR LA INFORMACIÓN EN UNA HOJA ANEXA SEGUN EL CASO. SE RECOMIENDA USAR ADOBE READER 9.0 O SUPERIOR.

PLAN   
  PROGRAMA   
  PROYECTO

<b>FECHA DE RECEPCIÓN:</b>	DÍA	MES	AÑO	<b>FECHA DE APROBACIÓN:</b>	DÍA	MES	AÑO	<b>CLAVE DE APROBACIÓN</b> Número de Sesión:
----------------------------	-----	-----	-----	-----------------------------	-----	-----	-----	---

**ADSCRIPCIÓN**

<b>UNIDAD</b>	<b>DIVISIÓN, DIRECCIÓN O COORDINACIÓN</b>	<b>DEPARTAMENTO O SECCIÓN</b>
---------------	---	-------------------------------

**INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES (AS)**

<b>NOMBRE:</b>				<b>1</b>
<b>CALLE Y NÚMERO:</b>	<b>COLONIA:</b>	<b>DELEGACIÓN O MUNICIPIO:</b>	<b>CÓDIGO POSTAL:</b>	
<b>ENTIDAD FEDERATIVA:</b>				
<b>PÁGINA WEB:</b> www.casaluisbarragan.org		<b>TELÉFONO:</b> [REDACTED]		

**DATOS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO**

<b>NOMBRE:</b>	<b>2</b>
<b>JUSTIFICACIÓN:</b>	<b>3</b>
<b>OBJETIVOS:</b>	<b>4</b>

**TIPO DE PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL**

**INTERDISCIPLINARIO**   
  SI   
  NO

**ALCANCE DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL 6**    **SECTOR BENEFICIADO**    **ÁREA 7**

<input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> REGIONAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> LOCAL	<input type="checkbox"/> EDUCATIVO <input type="checkbox"/> PRODUCTIVO <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> SOCIAL	<input type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> URBANA
---	---	---

**LUGAR DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL 8**    **UBICACIÓN DEL PRESTADOR (A) 9**

<b>LUGAR:</b> _____  <b>DÍAS:</b> _____ <input type="checkbox"/> MATUTINO <input type="checkbox"/> MIXTO <b>HORARIO:</b> _____ <input type="checkbox"/> VESPERTINO <input type="checkbox"/> FIN DE SEMANA	<input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> LABORATORIO <input type="checkbox"/> CAMPO  <input type="checkbox"/> ZONA RURAL <input type="checkbox"/> ZONA URBANA
--	--

**DURACIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO 10**    **CONVENIO INSTITUCIONAL 11**

<input type="checkbox"/> UN AÑO <input type="checkbox"/> DOS AÑOS <input type="checkbox"/> TRES AÑOS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/> UAM <input type="checkbox"/> UNIDAD <input type="checkbox"/> DIVISIÓN
--	---

**ETAPAS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO 12**    **DURACIÓN DE CADA ETAPA 13**

--	--

**DIVISIÓN DE CIENCIAS BÁSICAS E INGENIERÍA**

**DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES**

**DIVISIÓN DE CIENCIAS Y ARTES PARA EL DISEÑO**

<input type="checkbox"/>	ING. AMBIENTAL	<input type="checkbox"/>	ING. FÍSICA
<input type="checkbox"/>	ING. CIVIL	<input type="checkbox"/>	ING. INDUSTRIAL
<input type="checkbox"/>	ING. EN COMPUTACIÓN	<input type="checkbox"/>	ING. MECÁNICA
<input type="checkbox"/>	ING. ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/>	ING. METALÚRGICA
<input type="checkbox"/>	ING. ELECTRÓNICA	<input type="checkbox"/>	ING. QUÍMICA
<input type="checkbox"/>	CUALQUIER CARRERA		

<input type="checkbox"/>	ADMINISTRACIÓN
<input type="checkbox"/>	DERECHO
<input type="checkbox"/>	ECONOMÍA
<input type="checkbox"/>	SOCIOLOGÍA
<input type="checkbox"/>	CUALQUIER CARRERA

<input type="checkbox"/>	ARQUITECTURA
<input type="checkbox"/>	DISEÑO DE LA COMUNICACIÓN GRÁFICA
<input type="checkbox"/>	DISEÑO INDUSTRIAL
<input type="checkbox"/>	CUALQUIER CARRERA

EL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO SE ENFOCA AL APOYO DE:

15

ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE:

16

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN                     | <input type="checkbox"/> ABASTO Y COMERCIALIZACIÓN             | <input type="checkbox"/> DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO            | <input type="checkbox"/> MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGÍA               |
| <input type="checkbox"/> COMUNIDAD                          | <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN PÚBLICA                | <input type="checkbox"/> DESARROLLO INDUSTRIAL                          | <input type="checkbox"/> MEDIOS DE COMUNICACIÓN                  |
| <input type="checkbox"/> DOCENCIA                           | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA Y DESARROLLO AGROPECUARIO | <input type="checkbox"/> DESARROLLO SUSTENTABLE                         | <input type="checkbox"/> MICRORREGIONES                          |
| <input type="checkbox"/> EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CULTURA | <input type="checkbox"/> ASENTAMIENTOS INDÍGENAS               | <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN                                      | <input type="checkbox"/> MIPYMES                                 |
| <input type="checkbox"/> INVESTIGACIÓN                      | <input type="checkbox"/> ATENCIÓN A LA JUVENTUD                | <input type="checkbox"/> EQUIDAD DE GÉNERO                              | <input type="checkbox"/> PESCA                                   |
| <input type="checkbox"/> OTRA ESPECIFIQUE                   | <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN                          | <input type="checkbox"/> FINANZAS                                       | <input type="checkbox"/> POLÍTICA, PLANEACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL |
|   | <input type="checkbox"/> COMUNICACIONES Y TRANSPORTES          | <input type="checkbox"/> FORTALECIMIENTO DELEGACIONAL O MUNICIPAL       | <input type="checkbox"/> PRODUCCIÓN                              |
|   | <input type="checkbox"/> CULTURA Y RECREACIÓN                  | <input type="checkbox"/> GRUPOS VULNERABLES                             | <input type="checkbox"/> SALUD                                   |
|   | <input type="checkbox"/> DEMOGRAFÍA                            | <input type="checkbox"/> IDENTIDAD CULTURAL                             | <input type="checkbox"/> TURISMO                                 |
|   | <input type="checkbox"/> DEPORTE                               | <input type="checkbox"/> JUSTICIA, PROTECCIÓN CIVIL Y SEGURIDAD PÚBLICA | <input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN                            |
|   | <input type="checkbox"/> DERECHOS HUMANOS                      |   | <input type="checkbox"/> VIVIENDA                                |
|   |  |   | <input type="checkbox"/> OTRA ESPECIFIQUE                        |

DESCRIBA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE APOYARÁN LOS PRESTADORES (AS) POR CARRERA SOLICITADA

17

DIVISIÓN DE CIENCIAS BÁSICAS E INGENIERÍA

DESCRIBA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE APOYARÁN LOS PRESTADORES (AS) POR CARRERA SOLICITADA

DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

**DESCRIBA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE APOYARÁN LOS PRESTADORES (AS) POR CARRERA SOLICITADA**

DIVISIÓN DE CIENCIAS Y ARTES PARA EL DISEÑO

**RECURSOS NECESARIOS Y DISPONIBLES PARA LA EJECUCION DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO**

**18**

FUENTES DE FINANCIAMIENTO:

**APOYOS Y ESTÍMULOS A LOS PRESTADORES (AS) DE SERVICIO SOCIAL**

APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESINA

MATERIALES Y EQUIPO

ASESORÍA

VIÁTICOS

CURSOS Y CAPACITACIÓN

**APOYO ECONÓMICO**

**19**

SI CANTIDAD MENSUAL: \$ \_\_\_\_\_

NO INDIQUE POR CUANTOS MESES: \_\_\_\_\_

OTROS APOYOS (ESPECIFIQUE):  
\_\_\_\_\_

**NOMBRE Y CARGO DEL ASESOR (A) RESPONSABLE Y CORRESPONSABLES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO**

**20**

NOMBRE(S):	CARGO:	TELÉFONO:	e-mail:	No. Económico
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO**

**21**

(CUMPLIMIENTO DE OBJETIVO, No. DE BENEFICIARIOS, IMPACTO ACADÉMICO, IMPACTO SOCIAL, OTROS ESPECIFIQUE)

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN A PRESTADORES (AS)**

**22**

**OBSERVACIONES**

**23**

Asesor (a) de la institución receptora

Nombre(s), firma y sello

24

Asesor (a) de la UAM

Nombre(s), firma y sello

Coordinador (a) Divisional de Servicio Social de la UAM

Nombre(s), firma y sello

OBSERVACIONES DEL ÓRGANO COLEGIADO

25

APROBADO

NO APROBADO

COLEGIO ACADÉMICO

CONSEJO ACADÉMICO

CONSEJO DIVISIONAL

OBSERVACIONES

EL FORMATO DEBE SER LLENADO DE FORMA ELECTRÓNICA O A MÁQUINA, Y DEBERÁ SER ACOMPAÑADO POR LA SOLICITUD CORRESPONDIENTE EN PAPEL MEMBRETADO, FIRMADO Y SELLADO . EN CASO DE QUE LOS ESPACIOS SEAN INSUFICIENTES, FAVOR DE AGREGAR LA INFORMACIÓN EN UNA HOJA ANEXA SEGUN EL CASO. SE RECOMIENDA USAR ADOBE READER 9.0 O SUPERIOR.

PLAN     PROGRAMA     PROYECTO

FECHA DE RECEPCIÓN:	DÍA	MES	AÑO	FECHA DE APROBACIÓN:	DÍA	MES	AÑO	CLAVE DE APROBACIÓN
								Número de Sesión:

**ADSCRIPCIÓN**

UNIDAD Azcapotzalco	DIVISIÓN, DIRECCIÓN O COORDINACIÓN Ciencias y Artes para el Diseño	DEPARTAMENTO O SECCIÓN Coordinación de Servicio Social
------------------------	---	---

**INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES (AS)**

NOMBRE: Fundación Antonio Haghenbeck y de la Lama I.A.P. 1

CALLE Y NÚMERO: Gante 8, 4to Piso	COLONIA: Centro	DELEGACIÓN O MUNICIPIO: Cuauhtémoc	CÓDIGO POSTAL: 06000
--------------------------------------	--------------------	---------------------------------------	-------------------------

ENTIDAD FEDERATIVA: Ciudad de México

PÁGINA WEB: Ciudad de México      TELÉFONO: [REDACTED]

**DATOS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO**

NOMBRE: Tenencia Responsable y Concientización Social 2

**JUSTIFICACIÓN:** 3

La Ciudad de México se encuentra entre los Estados con mayor número de población de perros y gatos abandonados o en situación de calle, lo cual además de minimizar la calidad de vida de estos animales, conlleva a problemas de salud para la población humana. Los prestadores podrán ayudarnos a concientizar y sensibilizar a nuestros 1.178,076 seguidores de nuestras redes sociales sobre estos temas, aparte de fortalecer sus habilidades de diseño editorial, ilustración, composición, psicología del color, entre otros conocimientos básicos, también aprenderán a desarrollar, planificar e implementar campañas de recaudación digitales e impresas de forma orgánica y pagada, así como conocer de viva mano el beneficio que puede generar la parte gráfica en un entorno social.

**OBJETIVOS:** 4

Conocer, convivir, coadyuvar y difundir a la rehabilitación de animales de compañía a la par de adquirir experiencia para determinar e implementar su proyecto social. Por otro lado, conocerá una gran parte de las actividades que se hacen a favor de este sector de la población incrementando su experiencia curricular, apropiándose de valores humanos así mismo, el objetivo principal es que los prestadores desarrollen trabajos que fortalezcan su currículum y su carpeta de proyectos, así como que cada publicación dentro de nuestras redes sea una publicación oficial y curricular de su trabajo, con la que puedan medir las interacciones y vistas para auto-evaluar sus conocimientos adquiridos

**TIPO DE PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL** 5

INTERDISCIPLINARIO     SI     NO

<b>ALCANCE DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL 6</b> <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> REGIONAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> LOCAL	<b>SECTOR BENEFICIADO</b> <input type="checkbox"/> EDUCATIVO <input type="checkbox"/> PRODUCTIVO <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> SOCIAL	<b>ÁREA 7</b> <input type="checkbox"/> RURAL <input checked="" type="checkbox"/> URBANA
---	---	--

<b>LUGAR DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL 8</b> LUGAR: Gante 8, 4to. Piso DÍAS: Cinco días a la semana <input type="checkbox"/> MATUTINO <input checked="" type="checkbox"/> MIXTO HORARIO: 10:00 am - 2:00 pm y/o 2:00 pm - 6:00 <input type="checkbox"/> VESPERTINO <input type="checkbox"/> FIN DE SEMANA	<b>UBICACIÓN DEL PRESTADOR (A) 9</b> <input type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> LABORATORIO <input type="checkbox"/> CAMPO <input type="checkbox"/> ZONA RURAL <input type="checkbox"/> ZONA URBANA
---	--

<b>DURACIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO 10</b> <input type="checkbox"/> UN AÑO <input type="checkbox"/> DOS AÑOS <input checked="" type="checkbox"/> TRES AÑOS	<b>CONVENIO INSTITUCIONAL 11</b> <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/> UAM <input type="checkbox"/> UNIDAD <input type="checkbox"/> DIVISIÓN
---	--

<b>ETAPAS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO 12</b> Etapa 1: Diagnóstico / Levantamiento Se realizará investigación nacional e internacional en medios digitales e impresos para desarrollar material multimedia tanto para población infantil como adulta. Para el caso de arquitectura se realizará un levantamiento arquitectónico de los Inmuebles de la Fundación Etapa 2: Desarrollo de material / Diseño Con la información se desarrollara material digital, infografías, covers, artes fijos para publicaciones, artes en movimiento, tomar fotografías, videos, realizar investigaciones. Para el caso de arquitectura se solicitará realizar el diseño del proyecto para los Inmuebles de la Fundación. Etapa 3: Entregas Se realizará la promoción en medios impresos y digitales de los materiales así como medir el impacto de estos en la población. Para el caso de arquitectura participarán en el levantamiento de planos	<b>DURACIÓN DE CADA ETAPA 13</b> Etapa 1 anual Etapa 2 anual Etapa 3 anual
--	---

LICENCIATURAS Y NÚMERO DE PRESTADORES (AS) REQUERIDOS EN EL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO:  
UNIDAD AZCAPOTZALCO

14

DIVISIÓN DE CIENCIAS BÁSICAS E INGENIERÍA

<input type="checkbox"/>	ING. AMBIENTAL	<input type="checkbox"/>	ING. FÍSICA
<input type="checkbox"/>	ING. CIVIL	<input type="checkbox"/>	ING. INDUSTRIAL
<input type="checkbox"/>	ING. EN COMPUTACIÓN	<input type="checkbox"/>	ING. MECÁNICA
<input type="checkbox"/>	ING. ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/>	ING. METALÚRGICA
<input type="checkbox"/>	ING. ELECTRÓNICA	<input type="checkbox"/>	ING. QUÍMICA

CUALQUIER CARRERA

DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

<input type="checkbox"/>	ADMINISTRACIÓN
<input type="checkbox"/>	DERECHO
<input type="checkbox"/>	ECONOMÍA
<input type="checkbox"/>	SOCIOLOGÍA

CUALQUIER CARRERA

DIVISIÓN DE CIENCIAS Y ARTES PARA EL DISEÑO

2	<input type="checkbox"/> ARQUITECTURA
5	<input type="checkbox"/> DISEÑO DE LA COMUNICACIÓN GRÁFICA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> DISEÑO INDUSTRIAL

CUALQUIER CARRERA

EL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO SE ENFOCA AL APOYO DE:

15

- ADMINISTRACIÓN
- COMUNIDAD
- DOCENCIA
- EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CULTURA
- INVESTIGACIÓN
- OTRA ESPECIFIQUE

- ABASTO Y COMERCIALIZACIÓN
- ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
- AGRICULTURA Y DESARROLLO AGROPECUARIO
- ASENTAMIENTOS INDÍGENAS
- ATENCIÓN A LA JUVENTUD
- CAPACITACIÓN
- COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
- CULTURA Y RECREACIÓN
- DEMOGRAFÍA
- DEPORTE
- DERECHOS HUMANOS

ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE:

16

- DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO
- DESARROLLO INDUSTRIAL
- DESARROLLO SUSTENTABLE
- EDUCACIÓN
- EQUIDAD DE GÉNERO
- FINANZAS
- FORTALECIMIENTO DELEGACIONAL O MUNICIPAL
- GRUPOS VULNERABLES
- IDENTIDAD CULTURAL
- JUSTICIA, PROTECCIÓN CIVIL Y SEGURIDAD PÚBLICA
- MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGÍA
- MEDIOS DE COMUNICACIÓN
- MICRORREGIONES
- MIPYMES
- PESCA
- POLÍTICA, PLANEACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
- PRODUCCIÓN
- SALUD
- TURISMO
- URBANIZACIÓN
- VIVIENDA
- OTRA ESPECIFIQUE

DESCRIBA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE APOYARÁN LOS PRESTADORES (AS) POR CARRERA SOLICITADA

17

DIVISIÓN DE CIENCIAS BÁSICAS E INGENIERÍA

DESCRIBA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE APOYARÁN LOS PRESTADORES (AS) POR CARRERA SOLICITADA

DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

**DESCRIBA LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE APOYARÁN LOS PRESTADORES (AS) POR CARRERA SOLICITADA****DIVISIÓN DE CIENCIAS Y ARTES PARA EL DISEÑO**

Los prestadores de servicio social apoyarán en:

Arquitectura: Levantamiento arquitectónico, evaluación de modificaciones y rehabilitación de edificios eco friendly.

Diseño de la Comunicación Gráfica:

-Infografías, covers (portadas de redes sociales), artes fijos para publicaciones, artes en movimiento, tomar fotografías, hacer videos, realizar investigaciones de mercado, planificación de eventos, investigación para campañas de concientización. Diseño, ilustraciones y desarrollo de diferentes materiales visuales para la difusión digital tanto en redes sociales como en la página web y sus diferentes programas:

- Adopción de perros y gatos
- Rescate Animal
- Atención Médica Veterinaria
- Rehabilitación y Manejo Animal
- Campañas de esterilización gratuitas en comunidades de escasos recursos

**RECURSOS NECESARIOS Y DISPONIBLES PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO****18**

Las y los estudiantes usarán equipo (computadoras) para desarrollaran los proyectos

**FUENTES DE FINANCIAMIENTO:**

Donativos a través de convocatorias

**APOYOS Y ESTÍMULOS A LOS PRESTADORES (AS) DE SERVICIO SOCIAL**

APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESIS

ASESORÍA

CURSOS Y CAPACITACIÓN

MATERIALES Y EQUIPO

VIÁTICOS

**APOYO ECONÓMICO****19**

SI CANTIDAD MENSUAL: \$ \_\_\_\_\_

NO INDIQUE POR CUANTOS MESES: \_\_\_\_\_

OTROS APOYOS (ESPECIFIQUE):  
\_\_\_\_\_

**NOMBRE Y CARGO DEL ASESOR (A) RESPONSABLE Y CORRESPONSABLES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO****20****NOMBRE(S):**

Juan-E. Cervantes

**CARGO:**

Patrono Tesorero

**TELÉFONO:**

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO****21**

(CUMPLIMIENTO DE OBJETIVO, No. DE BENEFICIARIOS, IMPACTO ACADÉMICO, IMPACTO SOCIAL, OTROS ESPECIFIQUE)

Entrega de un informe anual a partir de la fecha de aprobación del proyecto (donde se dé cuenta del apego a los lineamientos de S.S. de CyAD, y en particular a los artículos 2.12 y 3.1, sobre los avances del proyecto) ante la Coordinación de S.S. de CyAD, para informar ante el Órgano Colegiado correspondiente de la UAM-A para la evaluación y seguimiento.

1. Se entregara de forma anual INFOGRAFIA del proyecto aprobado

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN A PRESTADORES (AS)****22**

Respaldado por una bitácora de trabajo y entrega de los informes intermedio y final tal como lo establece el artículo 29 del reglamento de S.S. de la UAM y con apego a los Lineamientos de S.S. de CyAD, (en al menos los artículos 4.6 y 4.7). En ambos casos entregando oficio de validación del contenido de cada informe por el responsable del proyecto y asesor UAM.

1. Bitácora de trabajo, se evaluaran los siguientes aspectos: disponibilidad, proactividad, calidad, conocimientos básicos de diseño (buen uso del plano, composición tipografías y colores), 2. Validación de informe intermedio 3. Validación de informe final 4. Infografía de los prestadores que participaron en el proyecto

**OBSERVACIONES**

Se llevara de forma remota el servicio social.

**23**



**Asesor (a) de la institución receptora**

L.C. Juan E. Cervantes  
Patrono Tesorero

**Nombre(s), firma y sello**

**Asesor (a) de la UAM**

(Poner Grado académico, Nombre y Cargo desempeñado)

**Nombre(s), firma y sello**

**Coordinador (a) Divisional de Servicio Social de la UAM**

DCG. Hugo Aramando Carmona Maldonado  
Coordinadora de Servicio Social en CyAD.

**Nombre(s), firma y sello**

OBSERVACIONES DEL ÓRGANO COLEGIADO			25
<b>APROBADO</b> <input type="checkbox"/> <b>NO APROBADO</b> <input type="checkbox"/>	<b>COLEGIO ACADÉMICO</b> <input type="checkbox"/> <b>CONSEJO ACADÉMICO</b> <input type="checkbox"/> <b>CONSEJO DIVISIONAL</b> <input type="checkbox"/>	<b>OBSERVACIONES</b>	

EL FORMATO DEBE SER LLENADO DE FORMA ELECTRÓNICA O A MÁQUINA, Y DEBERÁ SER ACOMPAÑADO POR LA SOLICITUD CORRESPONDIENTE EN PAPEL MEMBRETADO, FIRMADO Y SELLADO . EN CASO DE QUE LOS ESPACIOS SEAN INSUFICIENTES, FAVOR DE AGREGAR LA INFORMACIÓN EN UNA HOJA ANEXA SEGUN EL CASO. SE RECOMIENDA USAR ADOBE READER 9.0 O SUPERIOR.