

23 de septiembre 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:

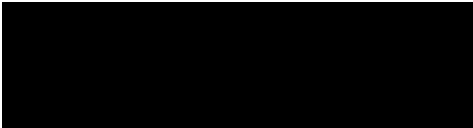
Dictamen

Se propone al H. Consejo Divisional apruebe el proyecto que se enlista a continuación, acorde con la solicitud de registro:

Proyecto Externo Renovación	
Nombre del Proyecto	Asesor Responsable
Restauración, Conservación Preventiva y Préstamo de Obra	Lic. Silvia Sentíes Corona

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

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: Museo Franz Mayer 1

CALLE Y NÚMERO: Av. Hidalgo 45	COLONIA: Guerrero	DELEGACIÓN O MUNICIPIO: Cuauhtemoc	CÓDIGO POSTAL: 06300
--	-----------------------------	--	--------------------------------

ENTIDAD FEDERATIVA: Ciudad de México

PÁGINA WEB: www.franzmayer.org.mx **TELÉFONO:** 55182266 ext. 240 - 242 **e-mail:** [REDACTED]

DATOS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO

NOMBRE: Restauración, conservación preventiva y prestamo de obra 2

JUSTIFICACIÓN: 3

Para el taller de restauración es prioridad mantener en optimas condiciones de conservación el acervo del Museo Franz Mayer así como la restauración de las piezas que lo requieran, para lograrlo es de gran apoyo el trabajo que realizan los servidores ya que hemos logrado una gran retroalimentación entre sus conocimientos y los conocimientos de los restauradores, tanto en materiales como en técnicas de manufactura.

OBJETIVOS: 4

- Se realizaran revisiones para determinar el estado de conservación de las piezas
- Se elaboraran las historias clínicas donde se describan los tratamientos realizados ademas de incorporar imágenes para mantener un registro adecuado.
- Se elaboraran carpetas de viaje donde se describe el estado de conservación de la pieza ademas de una propuesta de embalaje para su traslado
- Apoyaran en la conservación, identificación de la colección original del museo

TIPO DE PLAN, PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL 5

INTERDISCIPLINARIO SI NO

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

LUGAR DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL 8	UBICACIÓN DEL PRESTADOR (A) 9
LUGAR: Museo Franz Mayer, Taller de restauración DÍAS: De Lunes a Viernes <input type="checkbox"/> MATUTINO <input checked="" type="checkbox"/> MIXTO HORARIO: 10:00 am a 14:00 y 14:00 a 17:00 pm <input type="checkbox"/> VESPERTINO <input type="checkbox"/> FIN DE SEMANA	<input checked="" type="checkbox"/> OFICINA <input checked="" type="checkbox"/> LABORATORIO <input type="checkbox"/> CAMPO <input type="checkbox"/> ZONA RURAL <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> TRES AÑOS	<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

ETAPAS GENERALES DEL PLAN, PROGRAMA O PROYECTO 12	DURACIÓN DE CADA ETAPA 13
1-Conservación preventiva 2-Historias Clínicas 3-Conservación, etiquetado e identificación de piezas 4-Carpetas de viaje. Embalaje	1- anual 2- 1 mes 3- 6 meses 4- 1 mes

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
<input type="checkbox"/>	CUALQUIER CARRERA		

DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

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

DIVISIÓN DE CIENCIAS Y ARTES PARA EL DISEÑO

2	ARQUITECTURA
2	DISEÑO DE LA COMUNICACIÓN GRÁFICA
6	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 checked="" type="checkbox"/> EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CULTURA	<input type="checkbox"/> ASENTAMIENTOS INDÍGENAS	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> CULTURA Y RECREACIÓN	<input type="checkbox"/> GRUPOS VULNERABLES	<input type="checkbox"/> SALUD
	<input type="checkbox"/> DEMOGRAFÍA	<input checked="" 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) PCR 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**

- Apoyo en la conservaciones preventivas de la colección del Museo Franz Mayer
- Apoyo en Diseño y Elaboración de dictámenes e historias clínicas.
- Apoyo en Diseño y desarrollo de nuevos embalajes.
- Apoyo en Diseño de diferentes formas de etiquetas de identificación de las piezas

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

La institución proveerá al prestador de servicio social de todo el material o herramienta que se necesite,

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

- APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESINA
- 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):	CARGO:	TELÉFONO:	e-mail:	No. Económico
Lic. Silvia Senties Corona	Restauradora Museo Franz Mayer	[REDACTED]	[REDACTED]	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

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

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

Con los proyectos de servicio social se busca que los alumnos comprendan el valor de los bienes culturales que forman parte de su patrimonio, y el como pueden colaborar en su conservación para las futuras generaciones.

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 2.13 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.

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

Los alumnos serán evaluados demostrando habilidad en sus actividades, además de mostrar responsabilidad, formalidad y puntualidad.

Respaldo 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.

OBSERVACIONES**23**

Asesor (a) de la institución receptora

Lic. Silvia Senties Corona
Restauradora

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

M.D.I. Ruth A. Fernández Moreno Coordinador de Servicio Social en CyAD.

Nombre(s), firma y sello

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

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.