



Casa abierta al tiempo

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA**  
Unidad Cuajimalpa

*Comunidad académica comprometida  
con el desarrollo humano de la sociedad.*

Mayo 2, 2017.

08/17

## DICTAMEN QUE PRESENTA LA COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL DE LA DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO, UNIDAD CUAJIMALPA.

### ANTECEDENTES

I. El Consejo Divisional en su sesión 07.17 celebrada el 7 de abril de 2017, mediante el acuerdo DCCD.CD.02.07.17, integró la Comisión de Servicio Social como sigue:

- Jefe del Departamento de Ciencias de la Comunicación  
Dr. Gustavo Rojas Bravo
- Jefe del Departamento de Tecnologías de la Información  
Dr. Alfredo Piero Mateos Papis
- Representante Titular del Personal Académico, Depto. de Ciencias de la Comunicación  
Dr. Felipe Antonio Victoriano Serrano
- Representante Titular de Alumnos, Depto. de Teoría y Procesos del Diseño  
C. Daniel Armando Jaime González

Asesora:

- Jefa de la Sección de Servicio Social  
Lic. María del Carmen Silva Espinosa

II. La Oficina Técnica de Consejo Divisional recibió el 19 de abril de 2017, la documentación correspondiente a la propuesta de proyecto de servicio social denominado "**Sistemas para el Diagnóstico de Laboratorio con impacto en Salud Pública**" en el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos. Secretaría de Salud.

III. La Comisión de Servicio Social sesionó el 2 de mayo de 2017, fecha en la que concluyó su trabajo de análisis y evaluación de la propuesta.

### CONSIDERACIONES

- a) La Unidad Cuajimalpa estableció las Políticas Operativas para la prestación del Servicio Social en la Unidad Cuajimalpa de la UAM (Reformas aprobadas por el Consejo Académico en su Sesión CUA-121-16, celebrada el 3 de marzo de 2016).
- b) Los prestadores del servicio social de la Unidad Cuajimalpa deberán cumplir con los objetivos establecidos en el Reglamento de Servicio Social a nivel de Licenciatura.
- c) La prestación del servicio social estará vinculada con el plan de estudios que cursa el alumno o egresado.



División  
Ciencias de la  
Comunicación y  
Diseño

#### Unidad Cuajimalpa

DCCD | Oficina Técnica del Consejo Divisional  
Torre III, 5to. piso. Avenida Vasco de Quiroga 4871,  
Colonia Santa Fe Cuajimalpa. Delegación Cuajimalpa de Morelos,  
Tel. +52 (55) 5814-6550 y 51. C.P. 05348, Ciudad de México  
<http://dccd.cua.uam.mx>

- d) La duración del servicio social, de acuerdo con la legislación nacional y universitaria, será de seis meses como mínimo y dos años como máximo. El número de horas que requiera el servicio social será determinado por el Consejo Divisional correspondiente, de acuerdo con las características del plan de estudios, pero en ningún caso será menor a 480 horas.
- e) Se analizaron los siguientes elementos:
- Objetivos;
  - Tipo de programa;
  - Población beneficiada;
  - El área que apoyará;
  - El responsable del programa y de los alumnos que ahí participen;
  - Las etapas;
  - La vigencia del proyecto;
  - El número de alumnos requeridos en el proyecto;
  - Las actividades a realizar;
  - La orientación de las actividades;
  - Lugar de realización del servicio social y;
  - Los criterios de evaluación.

Con base en los antecedentes y consideraciones anteriores, la Comisión de Servicio Social emite el siguiente:

### DICTAMEN

**ÚNICO:** Se recomienda al Consejo Divisional de Ciencias de la Comunicación y Diseño, aprobar la propuesta de proyecto de servicio social denominado "**Sistemas para el Diagnóstico de Laboratorio con impacto en Salud Pública**" en el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos, Secretaría de Salud. Se solicita a los responsables del proyecto gestionar un posible apoyo económico para los estudiantes.

En constancia firman:

Dr. Gustavo Rojas Bravo  
Jefe del Departamento de Ciencias  
de la Comunicación

Dr. Alfredo Piero Mateos Papis  
Jefe del Departamento de  
Tecnologías de la Información



Casa abierta al tiempo

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA**  
Unidad Cuajimalpa

*Comunidad académica comprometida  
con el desarrollo humano de la sociedad.*

---

Dr. Felipe A. Victoriano Serrano  
Representante Titular del Personal  
Académico, Departamento de Ciencias  
de la Comunicación

---

C. Daniel Armando Jaime González  
Representante Titular de Alumnos,  
Departamento de Teoría y Procesos  
del Diseño

**Asesora:**

---

Lic. María del Carmen Silva Espinosa  
Jefa de la Sección de Servicio Social

3

HOJA DE FIRMAS DEL DICTAMEN 08/17 QUE PRESENTA LA COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL ANTE EL CONSEJO DIVISIONAL DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO, UNIDAD CUAJIMALPA.



División  
Ciencias de la  
Comunicación y  
Diseño

**Unidad Cuajimalpa**

**DCCD | Oficina Técnica del Consejo Divisional**

Torre III, 5to. piso. Avenida Vasco de Quiroga 4871,  
Colonia Santa Fe Cuajimalpa. Delegación Cuajimalpa de Morelos,  
Tel. +52 (55) 5814-6550 y 51. C.P. 05348, Ciudad de México  
<http://dccd.cua.uam.mx>



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA  
Unidad Cuajimalpa

### FORMATO DE REGISTRO DE PROGRAMAS O PROYECTOS DE SERVICIO SOCIAL

FECHA DE RECEPCIÓN (1)	FECHA DE APROBACIÓN (2)	CLAVE DE APROBACIÓN (3)
Marzo 1, 2013	(día, mes, año) ____/____/____	Número de sesión

#### NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES

Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos. Secretaría de Salud (4)		
Calle y número:	Colonia y C.P.:	Delegación o Municipio:
Francisco de P. Miranda 177	Lomas de Plateros, 01480	Álvaro Obregón
Entidad federativa:	Página web:	Teléfono:
Ciudad de México	http://www.indre.salud.gob.mx	01 55 5337 1600

#### SECTOR AL QUE PERTENECE LA INSTITUCIÓN

EDUCATIVO <input type="checkbox"/>	PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	SOCIAL <input type="checkbox"/>
------------------------------------	---	----------------------------------	---------------------------------

#### RESPONSABLE (S) EN LA INSTITUCIÓN RECEPTORA (Sólo para los programas o proyectos externos)

<p><b>Área a la que está adscrita la gestión del servicio social (Recursos Humanos, Capacitación, Relaciones laborales, etc.)</b> (6)</p> <p>Área: Servicios de Apoyo Técnico  *Nombre del responsable(s): Lic. Lucia Hernández Rivas  Puesto que desempeña: Directora de Servicios y Apoyo Técnico.  Teléfono: 50621600 Ext. 59304  Correo-e: lucia.hernandez@salud.gob.mx</p> <p><b>Datos del responsable del área de servicio social</b></p> <p>**Nombre (s): Lic. Francisco Javier Méndez Pérez  Puesto que desempeña: Jefe del área de Gestión para la Capacitación  Teléfono: 50621600 Ext. 59382  Correo-e: francisco.mendez@salud.gob.mx</p> <p>* Nombre de la persona a quien va dirigida la carta de presentación del prestador de servicio social  **Nombre de la persona a quien el prestador de servicio social debe entregar su documentación de servicio social</p>
--

#### DATOS DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

Nombre del programa o proyecto: Sistemas para el Diagnóstico de Laboratorio con impacto en Salud Pública (7)
Justificación: El Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos (InDRE) genera información de calidad, coordina y es referencia de la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública, al proporcionar servicios confiables y oportunos de diagnóstico, formación de recursos humanos, evaluación de la competencia técnica e investigación y desarrollo tecnológico, para la toma de decisiones y sustento de la vigilancia epidemiológica en apego a los requisitos de las normas ISO 9001:2015/NMX-CC-9001-IMNC-2015 e ISO 15189:2012/NMX-EC-15189-IMNC-2015 con personal comprometido con la buena práctica profesional, la calidad de sus exámenes y el cumplimiento con el sistema de gestión de la calidad y los valores establecidos en el Código de Ética que fomentan la cultura de la calidad y mejora continua de los procesos para la satisfacción de los usuarios. (8)
Objetivos: Realizar pruebas de diagnóstico por laboratorio en muestras de humano con procedimientos estandarizados. (9)

#### TIPO DE PROGRAMA O PROYECTO

UNIDISCIPLINARIO <input type="checkbox"/>	MULTIDISCIPLINARIO <input checked="" type="checkbox"/>	INTERDISCIPLINARIO <input type="checkbox"/>
---	--	---

#### ALCANCE DEL PROGRAMA O PROYECTO

NACIONAL <input checked="" type="checkbox"/>	REGIONAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	LOCAL <input type="checkbox"/>	(11)
--	-----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	------

**POBLACIÓN BENEFICIADA CON EL PROGRAMA O PROYECTO**

URBANA <input type="checkbox"/>	RURAL <input type="checkbox"/>	AMBAS <input checked="" type="checkbox"/>	(12)
---------------------------------	--------------------------------	---	------

**EL PROGRAMA O PROYECTO APOYA A LA**

DOCENCIA <input type="checkbox"/>	INVESTIGACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CULTURA <input type="checkbox"/>	COMUNIDAD <input type="checkbox"/>	ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/>	GESTIÓN <input type="checkbox"/>	(13)
-----------------------------------	---	---	------------------------------------	---	----------------------------------	------

**SERVICIO SOCIAL ASOCIADO A UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (Sólo para Programas o Proyectos de la UAM)**

Nombre del proyecto de investigación al que se asocia este servicio social fue: (14)

Aprobado por el Consejo Divisional:  CCD  CNI  CSH

Nombre del proyecto de investigación:  
 Número de Sesión en la que se aprobó:  
 Número de Acuerdo:  
 Fecha de aprobación:  
 Vigencia del proyecto de investigación:

**RESPONSABLE (S) Y CORRESPONSABLE DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL Y DE LOS ALUMNOS**

Nombre del responsable (s) del programa o proyecto de servicio social y de las actividades del alumno o egresado	Corresponsable: Tutor- UAM	(15)
Nombre (s) del responsable (s): Lic. Francisco Javier Méndez Pérez. Área de adscripción: Capacitación Teléfono: 50621600 Ext. 59382. Correo-e: francisco.mendez@salud.gob.mx	El alumno que decida prestar su servicio social en este programa o proyecto tendrá como tutor al mismo profesor-investigador que funge como su tutor académico, de movilidad y/o Manutención (en caso de ser beneficiario de éste)	

**ETAPAS DEL PROGRAMA O PROYECTO**

Enunciar de manera general las etapas en las que participarán los prestadores de servicio social. (16)

- Entrevista
- Asignación de área
- Plan de trabajo\*
- Informe final

\*El alumno diseñará el cronograma de trabajo con base en las actividades enunciadas con su tutor en el INDRE. Considerando su carga académica, horario escolar, horario del INDRE. Considerando un total de 480 horas.

**VIGENCIA DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL**

UN AÑO <input type="checkbox"/>	DOS AÑOS <input type="checkbox"/>	TRES AÑOS <input type="checkbox"/>	CUATRO AÑOS <input type="checkbox"/>	PERMANENTE CON NOTIFICACIÓN ANUAL PARA RENOVACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	(17)
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	---	------

**RECURSOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA O PROYECTO**

Recursos solicitados y aportados por:	Fuentes alternas de financiamiento, en su caso	(18)
Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos.		

**CONVENIO INSTITUCIONAL**

SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	EN PROCESO <input type="checkbox"/>	UAM <input type="checkbox"/>	UNIDAD <input type="checkbox"/>	(19)
-----------------------------	--	-------------------------------------	------------------------------	---------------------------------	------

**NÚMERO DE ALUMNOS REQUERIDOS EN EL PROGRAMA O PROYECTO**

DIVISION DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES	DIVISION DE CIENCIAS NATURALES E INGENIERIA	DIVISION DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO	(20)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ADMINISTRACIÓN	INGENIERÍA BIOLÓGICA	CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN	

<input type="checkbox"/> DERECHO _____	<input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN _____	<input checked="" type="checkbox"/> DISEÑO 2
<input type="checkbox"/> HUMANIDADES _____	<input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS _____	<input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN _____
<input type="checkbox"/> ESTUDIOS SOCIOTERRITORIALES _____	<input type="checkbox"/> BIOLOGÍA MOLECULAR	

**DE ACUERDO CON LAS LICENCIATURAS SOLICITADAS, DESCRIBIR EN CADA CASO LAS ACTIVIDADES A REALIZAR**

ENUNCIAR, AL MENOS, 5 ACTIVIDADES POR LICENCIATURA	DURACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL 6 meses, 480 horas	(21)
<b>Diseño</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo para generar material gráfico para la difusión de cursos, talleres y capacitaciones que se imparten en el InDRE</li> <li>2. Apoyo en la creación de material gráfico conforme a las diversas necesidades dentro del Instituto (Carteles, programas, títulos de bienvenida, portadas de diverso material audiovisual).</li> <li>3. Apoyo en estrategias de difusión para promover el uso del material gráfico que realiza el área de diseño para el mejor desarrollo de actividades del InDRE</li> <li>4. Apoyo desde su perfil profesional para fortalecer las actividades de Gestión de Calidad</li> <li>5. Apoyo en el diseño de infografías de los procesos de calidad.</li> </ol>		

**ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE**

<input type="checkbox"/> ABASTO Y COMERCIALIZACIÓN	<input type="checkbox"/> DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO	<input type="checkbox"/> MEDIOS DE COMUNICACIÓN	(22)
<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	<input type="checkbox"/> DESARROLLO INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> MICRORREGIONES	
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA Y DESARROLLO AGROPECUARIO	<input type="checkbox"/> DESARROLLO SUSTENTABLE	<input type="checkbox"/> MIPYMES	
<input type="checkbox"/> ASENTAMIENTOS INDIGENAS	<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN	<input type="checkbox"/> PESCA	
<input type="checkbox"/> ATENCIÓN A LA JUVENTUD	<input type="checkbox"/> EQUIDAD DE GÉNERO	<input type="checkbox"/> POLÍTICA, PLANEACIÓN Y ECONOMÍA SOCIAL	
<input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> FINANZAS	<input type="checkbox"/> PRODUCCIÓN	
<input type="checkbox"/> COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	<input type="checkbox"/> FORTALECIMIENTO DELEGACIONAL O MUNICIPAL	<input checked="" type="checkbox"/> SALUD	
<input type="checkbox"/> CULTURA Y RECREACIÓN	<input type="checkbox"/> IDENTIDAD CULTURAL	<input type="checkbox"/> TURISMO	
<input type="checkbox"/> DEMOGRAFÍA	<input type="checkbox"/> JUSTICIA, PROTECCIÓN CIVIL Y SEGURIDAD PÚBLICA	<input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN	
<input type="checkbox"/> DERECHOS HUMANOS	<input type="checkbox"/> MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGÍA	<input type="checkbox"/> VIVIENDA	

**REQUISITOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL**

Escolares		Personales		(23)
<input checked="" type="checkbox"/> CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> 70% DE CRÉDITOS	<input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO		
<input type="checkbox"/> 75 % DE CRÉDITOS	<input type="checkbox"/> HISTORIAL ACADÉMICO	<input type="checkbox"/> IFE		
<input checked="" type="checkbox"/> CURRICULUM	<input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CRÉDITOS	<input checked="" type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS	Tamaño Infantil Cantidad_2	
Otros _____				

**LUGAR ESPECÍFICO DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL**

(Ubicación precisa del lugar donde los prestadores realizarán el servicio social, señalando la localidad, la delegación y/o municipio). (24)

Francisco de P. Miranda #177, Col. Unidad Lomas de Plateros Deleg. Álvaro Obregón. Ciudad de México CP. 01480. Para mayor informes contactar a la C. Elva Cuevas Pizaña. Horario de Atención 11:00 a 13:00 Hrs, teléfono: 50-62-16-00 ext: 59382

**UBICACIÓN DEL PRESTADOR**

<input checked="" type="checkbox"/> OFICINA	<input type="checkbox"/> GABINETE	<input checked="" type="checkbox"/> LABORATORIO	<input type="checkbox"/> CAMPO/INVESTIGACIÓN	<input type="checkbox"/> BRIGADA	(25)
---	-----------------------------------	---	--	----------------------------------	------

DÍAS

HORARIO

<input checked="" type="checkbox"/> LUNES A VIERNES CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input type="checkbox"/> POSIBILIDAD DE REALIZARLO FINES DE SEMANA	<input type="checkbox"/> MATUTINO CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input type="checkbox"/> VESPERTINO. CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input checked="" type="checkbox"/> MIXTO. CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES
--	--	--	--	--

(26)

**APOYOS Y ESTÍMULOS A PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL**

<input type="checkbox"/> APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESINA	<input checked="" type="checkbox"/> MATERIALES Y EQUIPO	APOYO ECONÓMICO O EN ESPECIE	<input checked="" type="checkbox"/> SI	CANTIDAD \$ Mensuales
<input checked="" type="checkbox"/> ASESORÍA			<input type="checkbox"/> NO	OTRO ESPECIFIQUE Servicio Médico.
<input checked="" type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> VIÁTICOS		<input type="checkbox"/>	

(27)

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

**(CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS, NUM. DE BENEFICIARIOS, IMPACTO ACADÉMICO, IMPACTO SOCIAL, OTROS ESPECIFIQUE)**  
Informe trimestral y final de servicio social.

(28)

**OBSERVACIONES**

(29)

**USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO COLEGIADO**

<input type="checkbox"/> CONSEJO ACADÉMICO	<input type="checkbox"/> APROBADO	OBSERVACIONES:
<input checked="" type="checkbox"/> CONSEJO DIVISIONAL	<input type="checkbox"/> NO APROBADO	

(30)

Este formato debe ir acompañado del oficio de reconocimiento de firmas (Se anexa propuesta).  
En caso de que los espacios sean insuficientes, favor de agregar la información en una hoja anexa.