



Casa abierta al tiempo

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA**  
Unidad Cuajimalpa

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

Mayo 2, 2017.

10/17

## 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 **"Desarrollo y apoyo a mujeres en comunidades de escasos recursos"** en Fundación Mitz A.C..

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, México, D.F.

<http://dccd.cua.uam.mx>



Casa abierta al tiempo

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA**  
Unidad Cuajimalpa

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

- 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:

### D I C T A M E N

2  
\_\_\_\_\_

**ÚNICO:** Se recomienda al Consejo Divisional de Ciencias de la Comunicación y Diseño, aprobar la propuesta de proyecto de servicio social denominado "**Desarrollo y apoyo a mujeres en comunidades de escasos recursos**" en Fundación Mitz A.C.. 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



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**

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

---

Dr. Felipe A. Victóriano 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 10/17 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 22, 107	(día, mes, año) ____/____/____	Número de sesión

**NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES**

Fundación Mitz A.C. (4)		
Calle y número:	Colonia y C.P.:	Delegación o Municipio:
Bondoquito 340	Las Américas 01120	Álvaro Obregón
Entidad federativa:	Página web:	Teléfono:
Ciudad de México	http://mitz.org.mx	55891235

**SECTOR AL QUE PERTENECE LA INSTITUCIÓN**

EDUCATIVO <input type="checkbox"/>	PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	SOCIAL <input checked="" type="checkbox"/> (5)
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--

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

<p><b>Area a la que está adscrita la gestión del servicio social (Recursos Humanos, Capacitación, Relaciones laborales, etc.) (6)</b></p> <p>Área: Dirección          *Nombre del responsable(s): Jesús Valenzuela González          Puesto que desempeña: Director          Teléfono: 55 22997426          Correo-e: subdireccion@mitzorg.onmicrosoft.com</p> <p><b>Datos del responsable del área de servicio social</b></p> <p>**Nombre (s): Jesús Valenzuela González          Puesto que desempeña: Subdirector          Teléfono: 55 22997426          Correo-e: subdireccion@mitzorg.onmicrosoft.com</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: Desarrollo y apoyo a mujeres en comunidades de escasos recursos. (7)
Justificación: Con el fin de coadyuvar en el crecimiento personal y productivo de madres de familia (beneficiarias) que cuentan con pocos o ningún ingreso que les permita cubrir los costos de la educación básica de sus hijos, es que la <i>Fundación Mitz A.C.</i> cuentan con proyectos que buscan asegurarles un ingreso para una mejor calidad de vida. Ejemplo de ello es la utilización de los desperdicios plásticos de negocios y escuelas como materias primas para elaborar productos de gran valor social bajo una vieja técnica náhuatl empleada en el tejido de palmas. <i>Fundación Mitz</i> identificó que la venta de dichos productos sería una fuente oportunidades para mejorar los ingresos de esas familias, así como un recurso sustentable para donar becas educativas a los niños más necesitados de la comunidad de Palo Solo, niños y padres que lo único que necesitaban era que alguien les ofreciera una oportunidad. (8)
Objetivos: Empoderar y generar empleos para mujeres en comunidades de escasos recursos, mediante un proyecto integral de capacitaciones de desarrollo humano y capacitaciones técnicas. (9)

**TIPO DE PROGRAMA O PROYECTO**

UNIDISCIPLINARIO <input type="checkbox"/>	MULTIDISCIPLINARIO <input checked="" type="checkbox"/>	INTERDISCIPLINARIO <input type="checkbox"/> (10)
---	--	--

**ALCANCE DEL PROGRAMA O PROYECTO**

NACIONAL <input type="checkbox"/>	REGIONAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	LOCAL <input checked="" 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 type="checkbox"/>	EXTENSIÓN Y DIFUSIÓN DE LA CULTURA <input type="checkbox"/>	COMUNIDAD <input checked="" 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**

<i>Nombre del responsable (s) del programa o proyecto de servicio social y de las actividades del alumno o egresado</i>	<i>Corresponsable: Tutor- UAM</i> <span style="float: right;">(15)</span>
Nombre (s) del responsable (s) : Lic. Jesús Valenzuela Gonzalez. Área de adscripción: Dirección Teléfono: 55 2299 7426. Correo-e: subdireccion@mitzorg.onmicrosoft.com	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**

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Conocer a la comunidad y beneficiarias</li> <li>2. Plantear una solución a las problemáticas de la Fundación</li> <li>3. Buscar alternativas para resolverlas</li> <li>4. Apoyo administrativo y apoyo operativo</li> <li>5. Proyecto final</li> </ol>	(16)
--	------

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

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

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

Recursos solicitados y aportados por:	Fuentes alternas de financiamiento, en su caso <span style="float: right;">(18)</span>
Quien solicita es la fundación y son aportados por distintas donatarias como: Promotora Social México, ADO, y Sertul que son nuestros coinversionistas.	Otras donaciones

**CONVENIO INSTITUCIONAL**

SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	EN PROCESO <input checked="" 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 <span style="float: right;">(20)</span>
<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN	<input type="checkbox"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA	<input checked="" type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN_1



<input type="checkbox"/> DERECHO ____	<input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN ____	<input checked="" type="checkbox"/> DISEÑO_4 ____
<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 SOCIAL (21)
<p><b>Ciencia de la comunicación:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo en labores de comunicación visual</li> <li>2. Apoyo en el manejo de medios digitales</li> <li>3. Apoyo en <i>Community Manager</i> de redes sociales</li> <li>4. Apoyo en la actualización de redes sociales</li> <li>5. Apoyo en tareas de comunicación y difusión de la Fundación.</li> </ol> <p><b>Diseño:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo en el diseño de productos</li> <li>2. Apoyo en el diseño de nuevas técnicas</li> <li>3. Apoyo en la reutilización de nuevos materiales</li> <li>4. Apoyo en la creación de material digital para medio digitales</li> <li>5. Apoyo en la creación de catálogos y nuevas fotografías.</li> </ol>	6 meses, 480 horas

**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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MIPYMES	
<input type="checkbox"/> ASENTAMIENTOS INDÍGENAS	<input type="checkbox"/> EDUCACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> FINANZAS	<input type="checkbox"/> PRODUCCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	<input type="checkbox"/> FORTALECIMIENTO DELEGACIONAL O MUNICIPAL	<input 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**

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

Bondojito 340, Las Américas, Ciudad de México, México.

**UBICACIÓN DEL PRESTADOR**

<input checked="" type="checkbox"/> OFICINA	<input type="checkbox"/> GABINETE	<input type="checkbox"/> LABORATORIO	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> MATUTINO CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input type="checkbox"/> VESPERTINO CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input 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 type="checkbox"/> MATERIALES Y EQUIPO	APOYO ECONÓMICO O EN ESPECIE
<input type="checkbox"/> ASESORÍA	<input type="checkbox"/> VIÁTICOS	<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN		<input checked="" type="checkbox"/> NO
		CANTIDAD \$ Mensuales
		OTRO ESPECIFIQUE _____

(27)

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

Se evalúan por trabajo desempeñado y por capacitaciones concluidas.  
 Cumplimiento en horarios y asignación de proyectos  
 Capacitación de 50 mujeres, una nueva comunidad abierta por año.  
 Proyecto de mejora para la Fundación.

(28)

**OBSERVACIONES**

(29)

**USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO COLEGIADO**

<input type="checkbox"/> CONSEJO ACADÉMICO	<input type="checkbox"/> APROBADO	OBSERVACIONES:
<input 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.