



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa

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

Mayo 2, 2017.

04/17

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 **"Apoyo a los programas sociales del IASIS 'El proceso administrativo en el ámbito de la asistencia social para la optimización de los servicios'"** en la Dirección General del Instituto de Asistencia e Integración Social. Gobierno de la Ciudad de México.

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>



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.

2

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

D I C T A M E N

ÚNICO: Se recomienda al Consejo Divisional de Ciencias de la Comunicación y Diseño, aprobar la propuesta de proyecto de servicio social denominado "**Apoyo a los programas sociales del IASIS 'El proceso administrativo en el ámbito de la asistencia social para la optimización de los servicios'**" en la Dirección General del Instituto de Asistencia e Integración Social. Gobierno de la Ciudad de México.

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. 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 04/17 QUE PRESENTA LA COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL ANTE EL CONSEJO DIVISIONAL DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO, UNIDAD CUAJIMALPA.



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⁾
MAYO 15, 2014		Número de sesión

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES

Dirección General del Instituto de Asistencia e Integración Social. Gobierno de la Ciudad de México. ⁽⁴⁾		
Calle y número:	Colonia y C.P.:	Delegación o Municipio:
Xocongo 225, 1er. Piso	Tránsito, 06820	Cuauhtémoc
Entidad federativa:	Página web:	Teléfono:
Ciudad de México	http://www.iasis.cdmx.gob.mx/	5740-1562. Horario: 10:00 a 15:00 horas.

SECTOR AL QUE PERTENECE LA INSTITUCIÓN

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

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

<p>Área a la que está adscrita la gestión del servicio social (Recursos Humanos, Capacitación, Relaciones laborales, etc.) ⁽⁶⁾</p> <p>Área: Subdirección de Recursos Humanos *Nombre del responsable(s): C.P. Ángel Jasiel Guevara Lugo Puesto que desempeña: Subdirector de Recursos Humanos Teléfono: 57-40-15-62, Fax: 57-40-22-22 Correo-e: angel.guevara@sds.df.gob.mx;a_jasciel@hotmail.com</p> <p>Datos del responsable del área de servicio social</p> <p>**Nombre (s): Alfredo Bautista Morales Puesto que desempeña: Coordinador de enlace administrativo Teléfono: 57411724 Correo-e: joseluis_rvp@hotmail.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

<p>Nombre del programa o proyecto: Apoyo a los programas sociales del IASIS. "El proceso administrativo en el ámbito de la asistencia social para la optimización de los servicios". ⁽⁷⁾</p>
<p>Justificación: El IASIS te ofrece la oportunidad de trabajar con personas en condiciones de vulnerabilidad y en situación de calle (mujeres, niñas, jóvenes, adultas, adultos mayores); organizando eventos de fondeo, actividades educativas, culturales y recreativas, así como capacitación para los usuarios de los Centros de Asistencia e Integración Social (C.A.I.S.) ⁽⁸⁾</p>
<p>Objetivos: Coadyuvar en la atención a los grupos más vulnerables de la población, propiciando el desarrollo de sus capacidades y la construcción de oportunidades que favorezcan su reincorporación social en un ambiente de igualdad y justicia social. Apoyar, de acuerdo con el perfil de cada licenciatura, en la propuesta de talleres productivos, actividades culturales, así como a mejoras a los C.A.I.S. ⁽⁹⁾</p>

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 checked="" 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 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 Divisonal: 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> (15)
Nombre (s) del responsable (s): CP. Ángel Jasiel Guevara Lugo. Puesto que desempeña: Subdirector de Recursos Humanos. Teléfono: 57-40-15-62, Fax: 57-40-22-22. Correo-e:	El alumno que decida prestar su servicio social en este programa o proyecto tendrá como asesor el determinado por la Dirección de la División de Ciencias de la Comunicación y Diseño en su momento)

ETAPAS DEL PROGRAMA O PROYECTO

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

Apoyo en eventos
 Diseño de materiales de difusión
 Diseño de materiales visuales para la prestación de los servicios
 Seguimiento de notas periodísticas
 Asesoría de imagen y apoyo en eventos.

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: Solo el apoyo de los prestadores de servicio social.	Fuentes alternas de financiamiento, en su caso Ninguna
---	---

CONVENIO INSTITUCIONAL

SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input 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 <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> DERECHO	DIVISION DE CIENCIAS NATURALES E INGENIERIA <input type="checkbox"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA ____ <input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN ____	DIVISION DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO (20) <input checked="" type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN 4 <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 6 meses, 480 horas	(21)
Ciencias de la Comunicación		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyo en la difusión de las actividades del Instituto. 2. Apoyo en la elaboración de boletines. 3. Apoyo en el diseño de talleres productivos. 4. Apoyo en el diseño de campañas sociales. 5. Apoyo a brigadas de información que realice el instituto a grupos vulnerables. 		
Diseño		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyo para el diseño de mobiliario y rediseño del existente 2. Apoyo en el diseño y elaboración de material de difusión 3. Apoyo en el diseño de talleres recreativos 4. Apoyo en el diseño de material didáctico 5. Apoyo en la promoción de los servicios que ofrecen Centros (C.A.I.S) 		

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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> DERECHOS HUMANOS	<input type="checkbox"/> MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGÍA	<input type="checkbox"/> VIENDA	

REQUISITOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

Escolares		Personales		(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 checked="" type="checkbox"/> HISTORIAL ACADÉMICO	<input checked="" type="checkbox"/> IFE		
<input type="checkbox"/> CURRÍCULUM	<input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CRÉDITOS	<input checked="" type="checkbox"/> CURP		
Otros _____		<input checked="" type="checkbox"/> ACTA DE NACIMIENTO		
		<input checked="" type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS		
		Tamaño: infantil	Cantidad 2	

LUGAR ESPECÍFICO DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL

Oficinas centrales y en los Centros de Asistencia e Integración Social (C.A.I.S) (24)

UBICACIÓN DEL PRESTADOR

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

DÍAS		HORARIO		
LUNES A VIERNES CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input checked="" type="checkbox"/> X	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"/> X MIXTO CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES

APOYOS Y ESTÍMULOS A PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL

<input type="checkbox"/> APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O TESIS	<input checked="" type="checkbox"/> MATERIALES Y EQUIPO	APOYO ECONÓMICO O EN ESPECIE	<input checked="" type="checkbox"/> SI	CANTIDAD \$ 4,000.00 al finalizar
<input checked="" type="checkbox"/> ASESORÍA	<input type="checkbox"/> VIÁTICOS		<input type="checkbox"/> NO	OTRO ESPECIFIQUE _____
<input type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN				

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

(CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS, NUM. DE BENEFICIARIOS, IMPACTO ACADÉMICO, IMPACTO SOCIAL, OTROS ESPECIFIQUE) (28)

Presentación del plan de trabajo con base en el cumplimiento de objetivos

Los beneficiarios son personas en condiciones de vulnerabilidad y en situación de calle (mujeres, niñas, jóvenes, adultas, adultos mayores).

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	

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.