



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa

7 de octubre de 2021

Dictamen SS 22/21

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 de Ciencias de la Comunicación y Diseño, en la sesión 03.21, celebrada el 29 de enero de 2021, integró esta Comisión en los términos señalados en el artículo 55 de Reglamento Interno de los Órganos Colegiados Académicos.

- II. El Consejo Divisional designó para esta Comisión a los siguientes integrantes:
 - a) Órganos personales:
 - ✓ Dr. Carlos Joel Rivero Moreno, Jefe del Departamento de Tecnologías de la Información.

 - b) Representantes propietarios:
 - Personal académico:
 - ✓ Representante del Departamento de Ciencias de la Comunicación.
 - Alumno:
 - ✓ Luis Mario Cervantes Mendoza, Departamento de Teoría y Procesos del Diseño.

CONSIDERACIONES

- I. La Comisión recibió, para análisis y discusión, la documentación correspondiente a la propuesta de proyecto de servicio social denominado **“Prestadores de Servicio Social en el Instituto de la Juventud de la Ciudad de México”** en el Instituto de la Juventud de la CDMX.

- II. La Comisión de Servicio Social sesionó vía remota el 7 de octubre de 2021, fecha en la que concluyó su trabajo de análisis y evaluación de la propuesta, con el presente Dictamen.



División de Ciencias
de la Comunicación
y Diseño

Unidad Cuajimalpa

DCCD | División de Ciencias de la Comunicación y Diseño
Oficina Técnica del Consejo Divisional
Torre III, 5to. piso. Av. Vasco de Quiroga 4871,
Colonia Santa Fe Cuajimalpa. Alcaldía Cuajimalpa de Morelos.
C.P. 05348, Ciudad de México.
Tel.: (+52) 55.5814.3505
<http://dccd.cua.uam.mx>



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa

- III. 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).
- IV. 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.
- V. La prestación del servicio social estará vinculada con el plan de estudios que cursa el alumno o egresado.
- VI. 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.
- VII. 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.



División de Ciencias
de la Comunicación
y Diseño

Unidad Cuajimalpa

DCCD | División de Ciencias de la Comunicación y Diseño
Oficina Técnica del Consejo Divisional
Torre III, 5to. piso. Av. Vasco de Quiroga 4871,
Colonia Santa Fe Cuajimalpa. Alcaldía Cuajimalpa de Morelos.
C.P. 05348, Ciudad de México.
Tel.: (+52) 55.5814.3505
<http://dccd.cua.uam.mx>



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

Unidad Cuajimalpa

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 "Prestadores de Servicio Social en el Instituto de la Juventud de la Ciudad de México" en el Instituto de la Juventud de la CDMX.

| Alumnos solicitados | Licenciatura | Actividades |
|---------------------|-----------------------------|---|
| 3 | Ciencias de la Comunicación | <ul style="list-style-type: none"> • Apoyo a la Subdirección de Difusión, Comunicación y Medios Alternativos. • Apoyo en el monitoreo informativo. • Apoyo en la planeación de parrilla para redes sociales. • Apoyo en la redacción y producción de guiones de TV. • Apoyo en la edición de video. • Apoyo en la edición de audio. |
| 3 | Diseño | <ul style="list-style-type: none"> • Apoyo a la Subdirección de Difusión, Comunicación y Medios Alternativos. • Apoyo en el monitoreo informativo. • Apoyo en la planeación de parrilla para redes sociales. • Apoyo en el diseño, revisión y corrección de diseños. • Apoyo en la edición de video. |

VOTOS:

| Integrantes | Sentido de los votos |
|-------------------------------|------------------------|
| Dr. Carlos Joel Rivero Moreno | A favor |
| Luis Mario Cervantes Mendoza | A favor |
| Total de los votos | 2 votos a favor |

Coordinadora

Mtra. Silvia Gabriela García Martínez
Secretaria del Consejo Divisional de CCD



**División de Ciencias
de la Comunicación
y Diseño**

Unidad Cuajimalpa

DCCD | División de Ciencias de la Comunicación y Diseño
Oficina Técnica del Consejo Divisional
Torre III, 5to. piso. Av. Vasco de Quiroga 4871,
Colonia Santa Fe Cuajimalpa. Alcaldía Cuajimalpa de Morelos.
C.P. 05348, Ciudad de México.
Tel.: (+52) 55.5814.3505
<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) |
| Septiembre. 2021 | | Número de sesión |

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES

| | | |
|---|---|-------------------------|
| Instituto de la Juventud de la Ciudad de México (4) | | |
| Calle y número: | Colonia y C.P: | Delegación o Municipio: |
| Calz. México Tacuba 235 | Un hogar para nosotros, 11330 | Miguel Hidalgo |
| Entidad federativa: | Página web: | Teléfono: |
| Ciudad de México | https://www.injuve.cdmx.gob.mx/ | 55 5341 7488 |

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: Coordinación de Vinculación y Planeación de Programas a la Juventud *Nombre del responsable(s): Arturo Antonio Márquez Domínguez Puesto que desempeña: Enlace de Instituciones Educativas Teléfono: 55 6358 3421 Correo-e: amarquezd@cdmx.gob.mx</p> <p>Datos del responsable del área de servicio social</p> <p>**Nombre (s): Arturo Antonio Márquez Domínguez Puesto que desempeña: Enlace de Instituciones Educativas Teléfono: 55 6358 3421 Correo-e: amarquezd@cdmx.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: Prestadores de Servicio Social en el Instituto de la Juventud de la Ciudad de México (7) |
| Justificación: El Instituto de la Juventud, se vincula con las instancias educativas para proporcionar una formación integral a través del desarrollo de Servicio Social, donde las y los prestadores tendrán la oportunidad de aplicar los conocimientos y habilidades. Apoyaran a dar seguimiento a las acciones sociales, para apoyar a más de 13,000 jóvenes residentes de la Ciudad de México, para que logren su desarrollo como sujetos de Derechos y sean actores de sociales. (8) |
| Objetivos: Canalizar a las y los futuros profesionistas dentro de un ambiente social de índole juvenil dentro áreas de que conforman al Instituto de la Juventud de la Ciudad de México, involucrándolos en las actividades cotidianas, para que sus conocimientos coadyuven a cumplir las acciones sociales del instituto. (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 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 checked="" type="checkbox"/> | COMUNIDAD <input checked="" type="checkbox"/> | ADMINISTRACIÓN <input checked="" 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: <input type="checkbox"/> CCD <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> 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): Arturo Antonio Márquez Domínguez. Área de adscripción: Coordinación de Vinculación y Planeación de Programas a la Juventud Teléfono: 55 6358 3421 Correo-e: amarquezd@cdmx.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) |
| <ul style="list-style-type: none"> Al ingresar al préstamo se le asignará un responsable de actividades Se designarán actividades de acuerdo con el perfil de los prestadores Se brindará seguimiento y apoyo para el cumplimiento de las actividades Se brindará un seguimiento del área de Enlace de Instituciones Educativas para ver la asistencia y el proceso del o la prestadora se servicio Al culminar este se entregará la carta de termino |

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) |
| El material para realizar actividades administrativas (copias, impresiones, material de oficina) es proporcionado por el instituto; en caso de taller o actividad se le brindará las herramientas y material para su ejecución (proyector, marcadores, bocina, material de oficina etc.) será brindado por el instituto. | |

CONVENIO INSTITUCIONAL

| | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| SI <input 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 | DIVISION DE CIENCIAS NATURALES E INGENIERIA | DIVISI3N DE CIENCIAS DE LA COMUNICACI3N Y DISEÑO (20) |
|---|---|---|

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN | <input type="checkbox"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA | <input type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN 3 |
| <input type="checkbox"/> DERECHO | <input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN | <input type="checkbox"/> DISEÑO 3 |
| <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 ⁽²¹⁾ |
| <p>Ciencias de la Comunicación</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyo a la Subdirección de Difusión, Comunicación y Medios Alternativos 2. Apoyo en el monitoreo informativo 3. Apoyo en la planeación de parrilla para redes sociales 4. Apoyo en la redacción y producción de guiones de TV 5. Apoyo en la edición de video 6. Apoyo en la edición de audio | 6 meses, 480 horas |
| <p>Diseño</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyo a la Subdirección de Difusión, Comunicación y Medios Alternativos 2. Apoyo en el monitoreo informativo 3. Apoyo en la planeación de parrilla para redes sociales 4. Apoyo en el diseño, revisión y corrección de diseños 5. Apoyo en la edición de video | |

ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE

| | | | |
|--|--|---|------|
| <input type="checkbox"/> ABASTO Y COMERCIALIZACIÓN | <input type="checkbox"/> DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO | <input checked="" type="checkbox"/> MEDIOS DE COMUNICACIÓN | (22) |
| <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ASENTAMIENTOS INDÍGENAS | <input checked="" type="checkbox"/> EDUCACIÓN | <input type="checkbox"/> PESCA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ATENCIÓN A LA JUVENTUD | <input checked="" type="checkbox"/> EQUIDAD DE GÉNERO | <input type="checkbox"/> POLÍTICA, PLANEACIÓN Y ECONOMÍA SOCIAL | |
| <input checked="" type="checkbox"/> CAPACITACIÓN | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> CULTURA Y RECREACIÓN | <input checked="" type="checkbox"/> IDENTIDAD CULTURAL | <input checked="" type="checkbox"/> TURISMO | |
| <input type="checkbox"/> DEMOGRAFÍA | <input checked="" type="checkbox"/> JUSTICIA, PROTECCIÓN CIVIL Y SEGURIDAD PÚBLICA | <input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN | |
| <input checked="" type="checkbox"/> DERECHOS HUMANOS | <input checked="" type="checkbox"/> MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGÍA | <input type="checkbox"/> VIENDA | |

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"/> 75 % DE CRÉDITOS <input type="checkbox"/> CURRÍCULUM Otros _____ | <input checked="" type="checkbox"/> 70% DE CRÉDITOS <input checked="" type="checkbox"/> HISTORIAL ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CRÉDITOS <input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO <input checked="" type="checkbox"/> IFE <input checked="" type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS Tamaño __Infantil__ Cantidad_1_ | |

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)

Instituto de la Juventud de la Ciudad de México, Calz. México Tacuba 235, Col. Un Hogar para Nosotros, C.P. 11330, Miguel Hidalgo, Ciudad de México.

UBICACIÓN DEL PRESTADOR

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

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 |
|---|---|---|---|--|

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 | <input type="checkbox"/> SI | CANTIDAD \$ Mensuales OTRO ESPECIFIQUE _____ |
| <input type="checkbox"/> ASESORÍA | <input type="checkbox"/> VIÁTICOS | <input type="checkbox"/> NO | |
| <input checked="" type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN | | <input checked="" type="checkbox"/> | |

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

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

La evaluación de las y los prestadores de Servicio Social será a través de cumplimiento de objetivos, los cuales podrán semanales, mensuales, bimestrales, trimestrales o semestrales dando un continuo seguimiento, guía y retroalimentación de los mismos.

OBSERVACIONES

Mediante correo electrónico se enviaron las siguientes especificaciones: (29)

Comunicación:

- Computadora de escritorio o móvil
- Procesador Core i5 (preferentemente)
- Disco Duro 500 GB o superior (preferentemente)
- Conexión a internet
- Paquetería Office o Paquetería de Google
- WhatsApp y Telegram
- Cuentas activa en Zoom, Google Meet

Diseño:

- Computadora de escritorio o móvil
- Procesador 3GHz o superior (preferentemente)
- Disco Duro 500 GB o superior estado sólido (preferentemente)
- RAM 16 GB (preferentemente)
- Conexión a internet
- Photoshop, Illustrator, CorelDRAW o similares
- WhatsApp y Telegram
- Cuentas activa en Zoom, Google Meet

USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO COLEGIADO

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> CONSEJO ACADÉMICO | <input type="checkbox"/> APROBADO | OBSERVACIONES: (30) |
| <input type="checkbox"/> CONSEJO DIVISIONAL | <input type="checkbox"/> NO APROBADO | |