



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa

7 de octubre de 2021

Dictamen SS 23/21

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 **“Estrategias de comunicación y difusión de acciones” en la Alcaldía Cuajimalpa de Morelos.**

- 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 **“Estrategias de comunicación y difusión de acciones”** en la **Alcaldía Cuajimalpa de Morelos.**

Alumnos solicitados	Licenciatura	Actividades
2	Ciencias de la Comunicación	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo a valorar la información publicada en los medios de comunicación. • Coordinar y/o realizar el contenido de las publicaciones institucionales. • Supervisar y/o realizar contenidos de las redes sociales. • Apoyo en los eventos institucionales de todas las áreas. • Apoyo en supervisar información textual.
2	Diseño	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo en realizar y supervisar los materiales gráficos. • Apoyo en el diseño de canales adecuados para homogenizar la información que se difunda. • Apoyo en supervisar la edición de programas e informes de trabajo. • Apoyo en supervisar la información y gráfica a difundir generada por las áreas cumpliendo con normatividad, estilo, imagen y protocolo requerido.

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

Alcaldía Cuajimalpa de Morelos (4)		
Calle y número:	Colonia y C.P.:	Delegación o Municipio:
Av. Juárez esq. V. México s/n	Cuajimalpa 05600	Cuajimalpa de Morelos
Entidad federativa:	Página web:	Teléfono:
Ciudad de México	egarcianeri@gmail.com	55 58-14-11-81

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: UNIDAD DEPARTAMENTAL DE CAPACITACIÓN *Nombre del responsable(s): C. ERNESTO GACÍA NERI Puesto que desempeña: JEFE DE LA UNIDAD DEPARTAMENTAL DE CAPACITACIÓN Teléfono: 55 58-14-11-81 Correo-e: egarcianeri@gmail.com</p> <p>Datos del responsable del área de servicio social</p> <p>**Nombre (s): LIC. ESPERANZA CHAPARRO GUTIERREZ Puesto que desempeña: JEFA DE LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL Teléfono: 55 58-14-11-81 Correo-e: serviciocuaji@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

Nombre del programa o proyecto: ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN DE ACCIONES. (7)
Justificación: ESTABLECER LAS ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN SOCIAL E INFORMACIÓN CIUDADANA PARA LA DIFUSIÓN DE LAS ACCIONES, PROGRAMAS, TRÁMITES Y SERVICIOS DE LA ALCALDÍA PARA EL CONOCIMIENTO DE LA OPINIÓN PÚBLICA. (8)
Objetivos: APOYO EN LA COORDINACIÓN CON LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS EL CONTENIDO DE LAS PUBLICACIONES QUE SE REALICEN EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN PARA UNIFICAR ESTRATEGIAS DE IMAGEN. (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 checked="" type="checkbox"/>	RURAL <input type="checkbox"/>	AMBAS <input 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 CBI CYAD CBS

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): C. ERNESTO GACIA NERI. Área de adscripción: JEFE DE LA UNIDAD DEPARTAMENTAL DE CAPACITACIÓN Teléfono: 55 58-14-11-81 Correo-e: egarcianeri@gmail.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

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

- EN ALUMNO DEBE TENER ENTREVISTA CON EL RESPONSABLE DEL ÁREA PARA LA APROBACIÓN DE SU ACEPTACIÓN DE ACUERDO A SU PERFIL
- EL ALUMNO DEBE ENTREGAR SU DOCUMENTACIÓN (CARTA DE PRESENTACIÓN, COPIA DE HISTORIAL ACADÉMICO, COPIA DE CREDENCIAL DE LA ESCUELA, COPIA DE COMPROBANTE DE DOMICILIO Y UNA FOTOGRAFÍA) AL SER ACEPTADO
- EL ALUMNO INICIARÁ EL SERVICIO SOCIAL LOS DÍAS 1 O 16 DE CADA MES ENTREGANDO LOS DOCUMENTOS CON FECHA ANTERIOR
- LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL ENTREGA CARTA DE ACEPTACION
- EL ALUMNO DEBERA ENTREGAR UN INFORME MENSUAL A LA OFICINA DE SERVICIO SOCIAL
- AL CUMPLIR LOS SEIS MESES LOS ALUMNOS RECIBEN SU CARTA DE TERMINACIÓN DE SERVICIO SOCIAL

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 (18)
-	-

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 <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> DERECHO <input type="checkbox"/> HUMANIDADES <input type="checkbox"/> ESTUDIOS SOCIOTERRITORIALES	DIVISION DE CIENCIAS NATURALES E INGENIERIA <input type="checkbox"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA <input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN <input type="checkbox"/> MATEMÁTICAS APLICADAS <input type="checkbox"/> BIOLOGÍA MOLECULAR	DIVISI3N DE CIENCIAS DE LA COMUNICACI3N Y DISEÑO (20) <input checked="" type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA COMUNICACI3N <u>2</u> <input checked="" type="checkbox"/> DISEÑO <u>2</u> <input type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACI3N
---	--	---

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

ENUNCIAR, AL MENOS, 5 ACTIVIDADES POR LICENCIATURA

	DURACI3N DEL SERVICIO SOCIAL (21) 6 meses, 480 horas
CIENCIAS DE LA COMUNICACI3N - APOYO A VALORAR LA INFORMACI3N PUBLICADA EN LOS MEDIOS DE COMUNICACI3N - COORDINAR Y/O REALIZAR EL CONTENIDO DE LAS PUBLICACIONES INSTITUCIONALES - SUPERVISAR Y/O REALIZAR CONTENIDOS DE LAS REDES SOCIALES - APOYO EN LOS EVENTOS INSTITUCIONALES DE TODAS LAS ÁREAS - APOYO EN SUPERVISAR INFORMACI3N TEXTUAL	
DISEÑO GRÁFICO - APOYO EN REALIZAR Y SUPERVISAR LOS MATERIALES GRÁFICOS - APOYO EN EL DISEÑO DE CANALES ADECUADOS PARA HOMOGENIZAR LA INFORMACI3N QUE SE DIFUNDA - APOYO EN SUPERVISAR LA EDICI3N DE PROGRAMAS E INFORMES DE TRABAJO - APOYO EN SUPERVISAR LA INFORMACI3N Y GRÁFICA A DIFUNDIR GENERADA POR LAS ÁREAS CUMPLIENDO CON NORMATIVIDAD, ESTILO, IMAGEN Y PROTOCOLO REQUERIDO.	

ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE

<input type="checkbox"/> ABASTO Y COMERCIALIZACI3N <input checked="" type="checkbox"/> ADMINISTRACI3N PÚBLICA <input type="checkbox"/> AGRICULTURA Y DESARROLLO AGROPECUARIO <input type="checkbox"/> ASENTAMIENTOS INDIGENAS <input type="checkbox"/> ATENCI3N A LA JUVENTUD <input type="checkbox"/> CAPACITACI3N <input type="checkbox"/> COMUNICACIONES Y TRANSPORTES <input type="checkbox"/> CULTURA Y RECREACI3N <input type="checkbox"/> DEMOGRAFÍA <input type="checkbox"/> DERECHOS HUMANOS	<input type="checkbox"/> DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOL3GICO <input type="checkbox"/> DESARROLLO INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> DESARROLLO SUSTENTABLE <input type="checkbox"/> EDUCACI3N <input type="checkbox"/> EQUIDAD DE GÉNERO <input type="checkbox"/> FINANZAS <input type="checkbox"/> FORTALECIMIENTO DELEGACIONAL O MUNICIPAL <input type="checkbox"/> IDENTIDAD CULTURAL <input type="checkbox"/> JUSTICIA, PROTECCI3N CIVIL Y SEGURIDAD PÚBLICA <input type="checkbox"/> MEDIO AMBIENTE Y ECOLOGÍA	<input type="checkbox"/> MEDIOS DE COMUNICACI3N <input type="checkbox"/> MICRORREGIONES <input type="checkbox"/> MIPYMES <input type="checkbox"/> PESCA <input type="checkbox"/> POLÍTICA, PLANEACI3N Y ECONOMÍA SOCIAL <input type="checkbox"/> PRODUCCI3N <input type="checkbox"/> SALUD <input type="checkbox"/> TURISMO <input type="checkbox"/> URBANIZACI3N <input type="checkbox"/> VIVIENDA	(22)
--	---	--	------

REQUISITOS PARA LA PRESTACI3N DEL SERVICIO SOCIAL

Escolares	Personales	(23)
<input checked="" type="checkbox"/> CARTA DE PRESENTACI3N DE LA UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/> 75 % DE CRÉDITOS <input type="checkbox"/> CURRICULUM Otros _____	<input checked="" type="checkbox"/> 70% DE CRÉDITOS <input checked="" type="checkbox"/> HISTORIAL ACADÉMICO <input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CRÉDITOS <input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO <input checked="" type="checkbox"/> IFE <input checked="" type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS Tamaño <u>INFANTIL</u> Cantidad <u>1</u>	

LUGAR ESPECÍFICO DE REALIZACI3N DEL SERVICIO SOCIAL

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

AV. JUAREZ ESQ. AV. MEXICO S/N COL. CUAJIMALPA, ALCALDÍA CUAJIMALPA DE MORELOS

UBICACIÓN DEL PRESTADOR

<input checked="" type="checkbox"/> OFICINA	<input type="checkbox"/> GABINETE	<input type="checkbox"/> LABORATORIO	<input type="checkbox"/> CAMPO/INVESTIGACIÓN	<input type="checkbox"/> REMOTO/DISTANCIA
---	-----------------------------------	--------------------------------------	--	---

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

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

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

ASEGURAR UNA COMUNICACIÓN EFECTIVA DE LAS ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DE LA ALCALDÍA A TRAVEZ DE LA SELECCIÓN ADECUADA Y OPORTUNA DE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN, GARANTIZANDO UNA IMAGEN INSTITUCIONAL DE CALIDAD HACIA LA COMUNIDAD.

OBSERVACIONES

(29)

LAS ACTIVIDADES SE REALIZARÁN CONFORME A LAS NECESIDADES DEL ÁREA, POR LA SITUACIÓN DE LA PANDEMIA ALGUNAS VIRTUALES Y OTRAS PERIODICAMENTE.

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	

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.