



Casa abierta al tiempo

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA**  
**Unidad Cuajimalpa**

25 de febrero de 2021

Dictamen SS 01/21

**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 01.21, 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:
      - ✓ Mtro. Daniel Cuitláhuac Peña Rodríguez, 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 **“Investigación de contextos históricos para las colecciones del Museo”** en el Museo del Objeto del Objeto A.C.
  
- II. La Comisión de Servicio Social sesionó vía remota el 25 de febrero 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 por 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:



**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

### DICTAMEN

#### ÚNICO:

Se recomienda al Consejo Divisional de Ciencias de la Comunicación y Diseño, aprobar la propuesta de proyecto de servicio social denominado “Investigación de contextos históricos para las colecciones del Museo” en el Museo del Objeto del Objeto A.C.

Alumnos solicitados	Licenciatura	Actividades
2	Diseño	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo en el diseño de banners para la página web.</li> <li>• Diseño para nuestras redes sociales de la exposición en turno o actividades paralelas.</li> <li>• Diseños de las actividades para Noche de Museos (1 por mes).</li> <li>• Apoyo en montaje y desmontaje de exposiciones (Considerando el semáforo epidemiológico).</li> <li>• Apoyo en atención a públicos. (Considerando el semáforo epidemiológico).</li> </ul>

Asimismo, se solicita a los responsables del proyecto gestionar un posible apoyo económico para los alumnos.

#### VOTOS:

Integrantes	Sentido de los votos
Dr. Carlos Joel Rivero Moreno	A favor
Mtro. Daniel Cuitláhuac Peña Rodríguez	A favor
Luis Mario Cervantes Mendoza	A favor
<b>Total de los votos</b>	<b>3 votos a favor</b>

**Dra. Gloria Angélica Martínez De la Peña**  
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)
Octubre 2020	(día, mes, año) / /	Número de sesión

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

Museo del Objeto del Objeto A.C. (4)		
Calle y número:	Colonia y C.P:	Delegación o Municipio:
Colima No. 145	Roma Norte, 06700	Cuauhtémoc
Entidad federativa:	Página web:	Teléfono:
Ciudad de México	www.elmodo.mx	5555339637

#### 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>Área a la que está adscrita la gestión del servicio social (Recursos Humanos, Capacitación, Relaciones laborales, etc.)</b> (6)</p> <p>Área: Coordinación de Museo          *Nombre del responsable(s): Lizbeth Ramírez Chávez          Puesto que desempeña: Coordinadora de Museo          Teléfono: 5555339637 Extensión: 101          Correo-e: lchavez@elmodo.mx</p> <p><b>Datos del responsable del área de servicio social</b></p> <p>**Nombre (s): Lizbeth Ramírez Chávez          Puesto que desempeña: Coordinadora de Museo          Teléfono: 5555339637 Extensión: 101          Correo-e: lchavez@elmodo.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: Investigación de contextos históricos para las colecciones del Museo. (7)
Justificación: El proyecto trata de solventar las necesidades de investigación histórica de las colecciones del Museo del Objeto del Objeto, en favor de su documentación y difusión. (8)
Objetivos: Apoyar mediante propuestas creativas e innovadores las actividades de difusión y divulgación del Museo. (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 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 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 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 <span style="float: right;">(15)</span>
Nombre (s) del responsable (s): Diego Salgado Muñoz Área de adscripción: Archivo del Museo del Objeto del Objeto Teléfono: 55332812 Correo-e: dsalgado@elmodo.mx	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)

- Asignación y reconocimiento de las colecciones del Museo.
- Propuesta para la difusión de las actividades del Museo utilizando las TIC's

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

UN AÑO <input type="checkbox"/>	DOS AÑOS <input checked="" 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: Museo del Objeto del Objeto A.C	Fuentes alternas de financiamiento, en su caso <span style="float: right;">(18)</span>
Acceso a las colecciones y base de datos del Museo.	Ninguna

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

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

ENUNCIAR, AL MENOS, 5 ACTIVIDADES POR LICENCIATURA

**Diseño:**

- Apoyo en el diseño de banners para la página web
- Diseño para nuestras redes sociales de la exposición en turno o actividades paralelas
- Diseños de las actividades para Noche de Museos (1 por mes)
- Apoyo en montaje y desmontaje de exposiciones (Considerando el semáforo epidemiológico)
- Apoyo en atención a públicos. (Considerando el semáforo epidemiológico)

DURACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL. 6 meses, 480 horas

(21)

**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"/>	MICORREGIONES	
<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 type="checkbox"/>	SALUD	
<input checked="" 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 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"/> 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)

Por el momento todo lo estamos manejando a distancia. Archivo del Museo del Objeto del Objeto ubicado en Gabino Barreda No. 45, Colonia San Rafael, Delegación Cuauhtémoc, 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 checked="" type="checkbox"/> Remoto	(25)
---	-----------------------------------	--------------------------------------	--	--	------

**DÍAS**

**HORARIO**

<input checked="" type="checkbox"/> LUNES A VIERNES CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input checked="" 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 TESIS	<input type="checkbox"/> MATERIALES Y EQUIPO	APOYO ECONÓMICO O EN ESPECIE	<input type="checkbox"/> SI	CANTIDAD \$ Mensuales	(27)
---	--	------------------------------	-----------------------------	-----------------------	------

<input checked="" type="checkbox"/> ASESORIA <input checked="" type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> VIÁTICOS	NO <input checked="" type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFIQUE _____ _____
---	-----------------------------------	---	------------------------------------

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

<p><b>(CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS, NUM. DE BENEFICIARIOS, IMPACTO ACADÉMICO, IMPACTO SOCIAL, OTROS ESPECIFIQUE) <sup>u</sup></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A lo largo del proyecto, el coordinador a cargo hará un acompañamiento puntual de los avances y retos de los prestadores de servicio social.</li> <li>- Informe trimestral y final de servicio social.</li> </ul>
--

**OBSERVACIONES**

(29)
------

**USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO COLEGIADO**

<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> CONSEJO ACADÉMICO</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> APROBADO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CONSEJO DIVISIONAL</td> <td><input type="checkbox"/> NO APROBADO</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> CONSEJO ACADÉMICO	<input type="checkbox"/> APROBADO	<input type="checkbox"/> CONSEJO DIVISIONAL	<input type="checkbox"/> NO APROBADO	OBSERVACIONES: <span style="float: right;">(30)</span>
<input type="checkbox"/> CONSEJO ACADÉMICO	<input type="checkbox"/> APROBADO				
<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.