



Casa abierta al tiempo

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA**  
Unidad Cuajimalpa

Ciudad de México a 21 de febrero de 2023.

**Dictamen SS 12/23**

**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 08.22, celebrada el 7 de abril de 2022, integró esta Comisión en los términos señalados en el artículo 55 del Reglamento Interno de los Órganos Colegiados Académicos.
  
- II. El Consejo Divisional designó para esta Comisión a los siguientes integrantes:
  - a) Órganos personales:
    - ✓ Dra. Erika Cecilia Castañeda Arredondo, Jefa del Departamento de Teoría y Procesos del Diseño.
  
  - b) Representantes propietarios:
    - Personal académico:
      - ✓ Mtro. Carlos Saldaña Ramírez, Representante del Departamento de Ciencias de la Comunicación.
    - Alumno:
      - ✓ Erick Vibaldo García Palacios, Departamento de Ciencias de la Comunicación.

**CONSIDERACIONES**

- I. La Comisión recibió, para análisis y discusión, la documentación correspondiente a la propuesta de proyecto de servicio social denominado **“La programación televisiva”** en el Canal Once, Instituto Politécnico Nacional.
  
- II. La Comisión de Servicio Social sesionó vía remota el 21 de febrero de 2023, 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.

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 "La programación televisiva" en el Canal Once, Instituto Politécnico Nacional.

Alumnos solicitados	Licenciatura	Actividades
10	Ciencias de la Comunicación	Apoyo en postproducción, elaboración de bitácoras, calificación de material, redacción, monitoreo de notas, asistencia a producción en foro, entre otras. A desarrollarse en varias producciones. Apoyo a nivel básico en animación, registro fotográfico, motion graphics para cápsulas, entre otras.
10	Diseño	Creación de conceptos de diseño, apoyo gráfico para el desarrollo de campañas impresas, diseño y adaptación topográfica en múltiples medios, ilustración de gráficos, corrección digital de imágenes, apoyo a nivel básico en animación, registro fotográfico, motion graphics para cápsulas, entre otras.

VOTOS:

Integrantes	Sentido de los votos
Dra. Erika Cecilia Castañeda Arredondo	-----
Mtro. Carlos Saldaña Ramírez	A favor
Erick Vibaldo García Palacios	A favor
<b>Total de los votos</b>	<b>2 votos a favor</b>

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)

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

ESTACION DE TELEVISION XE IPN CANAL ONCE DEL DISTRITO FEDERAL (4)		
Calle y número:	Colonia y C.P.:	Delegación o Municipio:
MANUEL CARPIO 475	SANTO TOMAS, C.P. 11340	MIGUEL HIDALGO
Entidad federativa:	Página web:	Teléfono:
	https://canalonce.mx/	5553561111 EXT. 60010

**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><b>Área a la que está adscrita la gestión del servicio social (Recursos Humanos, Capacitación, Relaciones laborales, etc.) (6)</b></p> <p>Área: SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS          *Nombre del responsable(s): ERNESTO OCMAN CONG          Puesto que desempeña: SUBDIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS          Teléfono: 5553561111 EXT. 44307          Correo-e: eocman@canalonce.ipn.mx</p> <p><b>Datos del responsable del área de servicio social</b></p> <p>**Nombre (s): CYNTHIA LIZBETH ARELLANO MORALES          Puesto que desempeña: JEFE DE OFICINA DE IDENTIFICACION, SERVICIO SOCIAL Y GESTION DE R.H.          Teléfono: 5553561111 EXT. 60010          Correo-e: carellano@canalonce.ipn.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: LA PROGRAMACION TELEVISIVA. CANAL ONCE	(7)
Justificación: CONTRIBUIR ACTIVAMENTE AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES SUSTANTIVAS DE LA ESTACION DE TELEVISION XE IPN CANAL ONCE DEL DISTRITO FEDERAL, PARA LA CONSOLIDACION DE LOS PROCESOS QUE IMPACTAN EN EL TELEVIDENTE, QUE IMPULSE Y FOMENTE EL DESARROLLO HUMANO	(8)
Objetivos: * GENERAR LA EXPERIENCIA NECESARIA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DEL PRESTADOR * OTORGAR AL PRESTADOR LAS HERRAMIENTAS QUE LE PERMITAN FORTALECER Y GENERAR NUEVAS HABILIDADES Y COMPETENCIAS PROFESIONALMENTE * PONER EN PRACTICA LOS CONOCIMIENTOS DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL * CONSOLIDACION DE LAS BASES EN SU FORMACION ACADEMICA Y A LA VEZ UNA CAPACITACION PROFESIONAL DEL PRESTADOR FOMENTANDO UNA CONCIENCIA DE SOLIDARIDAD CON LA COMUNIDAD A LA QUE PERTENECE, RETRIBUYENDO CON LA PRESTACION DE SU SERVICIO SOCIAL	(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 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 type="checkbox"/>	ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/>	GESTIÓN <input type="checkbox"/>	(13)
-----------------------------------	----------------------------------------	-------------------------------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------	------

**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): CYNTHIA LIZBETH ARELLANO MORALES Área de adscripción: SUBDIRECCION DE RECURSOS HUMANOS Teléfono: 5553561111 EXT. 60010 Correo-e: carellano@canalonce.ipn.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**

LOS ALUMNOS APOYARAN EN: Ciencias de la Comunicación: Revisión y redacción de guiones. Asistencia en procesos de producción. Llevar el seguimiento de los procesos de producción. Asistencia de producción en set. Apoyo con el día a día de solicitudes dentro del área. Entre otras actividades.	(16)
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------

**VIGENCIA SOLICITADA PARA EL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL**

UN AÑO <input type="checkbox"/>	DOS AÑOS <input type="checkbox"/>	TRES AÑOS <input checked="" type="checkbox"/>	CUATRO AÑOS <input type="checkbox"/>	(17)
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------------------	--------------------------------------	------

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

LA EMISORA PROPORCIONARA EL MATERIAL Y EQUIPO NECESARIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL PRESTADOR DE SERVICIO SOCIAL EN LA TELEVISORA O EN LOCACION	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

**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	(20)
<input checked="" type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN 4	<input type="checkbox"/> INGENIERÍA BIOLÓGICA	<input checked="" type="checkbox"/> CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN 10	
<input type="checkbox"/> DERECHO	<input type="checkbox"/> INGENIERÍA EN COMPUTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> DISEÑO 10	
<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**

Administración: Organización y control de documentos de archivo, así como su clasificación. Apoyo en la elaboración de cotizaciones y compras. Apoyo en trámites administrativos, entre otras. A desarrollarse en varias direcciones y departamentos.

Ciencias de la Comunicación: Apoyo en postproducción, elaboración de bitácoras, calificación de material, redacción, monitoreo de notas, asistencia a producción en foro, entre otras. A desarrollarse en varias producciones.

Diseño Gráfico: Creación de conceptos de diseño, apoyo gráfico para el desarrollo de campañas impresas, diseño y adaptación topográfica en múltiples medios, ilustración de gráficos, corrección digital de imágenes, apoyo a nivel básico en animación, registro fotográfico, motion graphics para cápsulas, entre otras.

**DURACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL** (21)

**6 meses, 480 horas**

**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 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 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 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"/> 75 % DE CRÉDITOS <input checked="" type="checkbox"/> CURRICULUM <input checked="" type="checkbox"/> SEGURO FACULTATIVO Otros _____	<input checked="" type="checkbox"/> 70% DE CRÉDITOS <input type="checkbox"/> HISTORIAL ACADÉMICO <input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CRÉDITOS <input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO <input checked="" type="checkbox"/> INE <input checked="" type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS Tamaño INFANTIL      Cantidad 2	

**LUGAR ESPECÍFICO DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL**

ESTACION DE TELEVISION XE IPN CANAL ONCE DEL DISTRITO FEDERAL (24)

**UBICACIÓN DEL PRESTADOR**

<input checked="" type="checkbox"/> OFICINA	<input checked="" type="checkbox"/> GABINETE	<input type="checkbox"/> LABORATORIO	<input checked="" type="checkbox"/> CAMPO/INVESTIGACIÓN	<input type="checkbox"/> BRIGADA	(25)
---------------------------------------------	----------------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------------------------	----------------------------------	------

**HORARIO**

<input checked="" type="checkbox"/> LUNES A VIERNES CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input checked="" type="checkbox"/> POSIBILIDAD DE REALIZARLO FINES DE SEMANA	<input checked="" type="checkbox"/> MATUTINO CONSIDERANDO EL HORARIO DE CLASES	<input checked="" 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 TESINA  <input type="checkbox"/> ASESORÍA  <input type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> MATERIALES Y EQUIPO  <input type="checkbox"/> VIÁTICOS	APOYO ECONÓMICO O EN ESPECIE <input type="checkbox"/> SI  <input type="checkbox"/> NO  <input checked="" type="checkbox"/>	CANTIDAD \$ Mensuales  OTRO ESPECIFIQUE _____ _____
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------

(27)

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN**

CONTRIBUIR ACTIVAMENTE AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES SUSTANTIVAS DE LA ESTACION DE TELEVISION XE IPN CANAL ONCE DEL DISTRITO FEDERAL (28)

**OBSERVACIONES**

LA FORMA PARA POSTULARSE A ALGUNA VACANTE DE SERVICIO SOCIAL EN ESTA EMOSORA, ES A TRAVES DE LA SIGUIENTE LIGA: (29)  
[https://rpx.canalonce.mx/sistemas/rh\\_web/index\\_ss\\_2020.php](https://rpx.canalonce.mx/sistemas/rh_web/index_ss_2020.php)

**USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO COLEGIADO**

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

(30)

En caso de que los espacios sean insuficientes, favor de agregar la información en una hoja anexa.