



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
Unidad Cuajimalpa

Ciudad de México a 9 de junio de 2023.

Dictamen SS 20/23

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 08.23, celebrada el 2 de mayo de 2023, 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:
 - ✓ Dr. Manuel Rodríguez Viqueira, Representante del Departamento de Teoría y Procesos del Diseño.
 - Alumno:
 - ✓ Juan Ramos Cayetano, 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 **“Administración, Liquidación y Enajenación de Bienes y Empresas”** en el Instituto para Devolver al Pueblo lo Robado.

- II. La Comisión de Servicio Social sesionó vía remota el 9 de junio 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>

- 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:



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 **“Administración, Liquidación y Enajenación de Bienes y Empresas”** en el Instituto para Devolver al Pueblo lo Robado.

Alumnos solicitados	Licenciatura	Actividades
5	Tecnologías y Sistemas de Información	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyar en los planes de Tecnologías de la Información y Comunicaciones. • Apoyar en el soporte y mantenimiento de equipos. • Apoyar en la elaboración de bases de datos para la actualización de bancos de información. • Apoyar en el soporte y mantenimiento de equipo. • Apoyar en el mantenimiento de los diversos sistemas computacionales. • Apoyar en las actividades administrativas para el envío de documentación interna y externa.

VOTOS:

Integrantes	Sentido de los votos
Dra. Erika Cecilia Castañeda Arredondo	A favor
Dr. Manuel Rodríguez Viqueira	A favor
Juan Ramos Cayetano	--
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⁾ (10, marzo, 2023)	FECHA DE APROBACIÓN: ⁽²⁾	NÚMERO DE SESIÓN: ⁽³⁾
---	-------------------------------------	----------------------------------

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA DE LOS PRESTADORES: ⁽⁴⁾ INSTITUTO PARA DEVOLVER AL PUEBLO LO ROBADO
--

CALLE Y NÚMERO: Av. Insurgentes Sur 1931 ENTIDAD FEDERATIVA: Ciudad de México	COLONIA Y C.P: Guadalupe Inn, 01020 PÁGINA WEB: www.gob.mx/indep	DELEGACIÓN O MUNICIPIO: Álvaro Obregón TELÉFONO: 55-1719-1600
--	---	--

SECTOR AL QUE PERTENECE LA INSTITUCIÓN ⁽⁵⁾			
<input type="checkbox"/> EDUCATIVO	<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> PRIVADO	<input type="checkbox"/> SOCIAL

RESPONSABLE (S) EN LA INSTITUCIÓN RECEPTORA (Sólo para los programas o proyectos externos) ⁽⁶⁾
<p>Área a la que está adscrita la gestión del servicio social (recursos humanos, capacitación, relaciones laborales, etc.)</p> <p>Área: Coordinación de Desarrollo y Fondo de Pensiones *Nombre del responsable (s): Lic. Nancy Arteaga Patiño Puesto que desempeña: Administradora Titular de Capital Humano y Fondo de Pensiones Teléfono: 1719-1600 Ext. 5078 Correo-e: serviciosocial@indep.gob.mx</p> <p>Datos del responsable del área de servicio social</p> <p>**Nombre (s): Gabriela Soto López Puesto que desempeña: Analista C Teléfono: 1719-1600 ext. 5078 Correo-e: gsoto@Indep.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: ⁽⁷⁾ ADMINISTRACIÓN, LIQUIDACIÓN Y ENAJENACIÓN DE BIENES Y EMPRESAS	
JUSTIFICACIÓN: ⁽⁸⁾ DAR DESTINO A LOS BIENES IMPRODUCTIVOS PARA EL ESTADO CON COMPROMISOS, TRANSPARENCIA Y RESPONSABILIDAD SOCIAL BUSCANDO CONTRIBUIR AL FORTALECIMIENTO DEL ESTADO DE DERECHO, LAS FINANZAS PÚBLICAS Y EL SISTEMA FINANCIERO MEXICANO	
OBJETIVOS: ⁽⁹⁾ COADYUVAR EN LA FORMACIÓN DE PROFESIONALES QUE PRESTEN EL SERVICIO SOCIAL O PRÁCTICAS EN EL ORGANISMO PERMITIENDO QUE SE DESARROLLEN EN EL AMBIENTE LABORAL APOYANDO LAS FUNCIONES SUSTANTIVAS DE LAS ÁREAS ASIGNADAS.	

TIPO DE PROGRAMA O PROYECTO ⁽¹⁰⁾		
<input type="checkbox"/> UNIDISCIPLINARIO	<input checked="" type="checkbox"/> MULTIDISCIPLINARIO	<input type="checkbox"/> INTERDISCIPLINARIO

ALCANCE DEL PROGRAMA O PROYECTO ⁽¹¹⁾			
<input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL	<input type="checkbox"/> REGIONAL	<input type="checkbox"/> ESTATAL	<input type="checkbox"/> LOCAL

POBLACIÓN BENEFICIADA CON EL PROGRAMA O PROYECTO

<input checked="" type="checkbox"/> URBANA	<input type="checkbox"/> RURAL	<input type="checkbox"/> AMBAS	(12)
--	--------------------------------	--------------------------------	------

EL PROGRAMA O PROYECTO APOYA A LA

<input type="checkbox"/> DOCENCIA	<input checked="" 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	(13)
-----------------------------------	---	---	------------------------------------	--	----------------------------------	------

SERVICIO SOCIAL ASOCIADO A UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (Sólo para Programas o Proyectos de la UAM)

<p>Nombre del proyecto de investigación al que se asocia este servicio social fue:</p> <p>Aprobado por el Consejo Divisional: <input type="checkbox"/> CCD <input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> CSH</p> <p>Nombre del proyecto de investigación:</p> <p>Número de Sesión en la que se aprobó:</p> <p>Número de Acuerdo:</p> <p>Fecha de aprobación:</p> <p>Vigencia del proyecto de investigación:</p>	(14)
---	------

RESPONSABLE(S) Y TUTOR(A) DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

Nombre de la persona responsable(s) del programa o proyecto de servicio social y de las actividades del alumno(a) o egresado(a)	Tutor(a)	(15)
<p>Nombre de la persona responsable: Lic. Nancy Arteaga Patiño</p> <p>Área de adscripción: Coordinación de Desarrollo y Fondo de Pensiones</p> <p>Teléfono: 55-1719-1600 Ext. 5078</p> <p>Correo-e: serviciosocial@indep.gob.mx</p>		

ETAPAS DEL PROGRAMA O PROYECTO

Enunciar de manera general las etapas en las que participarán los prestadores de servicio social	(16)
<p>Entrevista</p> <p>Revisión de documentos</p> <p>Asignación de áreas administrativas</p> <p>Asignación de fecha de inicio del servicio social</p> <p>Registro de huella digital en biométrico</p> <p>Carta de aceptación e inicio del servicio social</p>	

VIGENCIA DEL PROGRAMA O PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL

<input type="checkbox"/> UN AÑO <input type="checkbox"/> DOS AÑOS <input type="checkbox"/> TRES AÑOS <input type="checkbox"/> CUATRO AÑOS <input checked="" type="checkbox"/> PERMANENTE CON NOTIFICACIÓN ANUAL PARA RENOVACIÓN	(17)
---	------

RECURSOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA O PROYECTO

Recursos solicitados y aportados por:	Fuentes alternas de financiamiento, en su caso	(18)
SHCP		

CONVENIO INSTITUCIONAL

<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> EN PROCESO <input type="checkbox"/> UAM <input type="checkbox"/> UNIDAD	(19)
---	------

NÚMERO DE ALUMNOS REQUERIDOS EN EL PROGRAMA O PROYECTO AL SEMESTRE

DIVISION DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES	DIVISION DE CIENCIAS NATURALES E INGENIERIA	DIVISIÓN DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y DISEÑO (20)
ADMINISTRACIÓN 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 type="checkbox"/> DISEÑO <input checked="" type="checkbox"/> TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN 5

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

ENUNCIAR, AL MENOS, 5 ACTIVIDADES DE APOYO POR LICENCIATURA	DURACIÓN DEL SERVICIO SOCIAL (21)
<p>TECNOLOGÍAS Y SISTEMAS</p> <p>APOYAR EN LOS PLANES DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES..</p> <p>APOYAR EN EL SOPORTE Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS.</p> <p>APOYAR EN LA ELABORACIÓN DE BASES DE DATOS PARA LA ACTUALIZACIÓN DE BANCOS DE INFORMACIÓN.</p> <p>APOYAR EN EL SOPORTE Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO.</p> <p>APOYAR EN EL MANTENIMIENTO DE LOS DIVERSOS SISTEMAS COMPUTACIONALES</p> <p>APOYAR EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ENVÍO DE DOCUMENTACIÓN INTERNA Y EXTERNA.</p>	<p>7 meses, 480 horas</p>

ACTIVIDADES ORIENTADAS AL DESARROLLO DE

			(22)
<input type="checkbox"/> ABASTO Y COMERCIALIZACIÓN	<input type="checkbox"/> DESARROLLO CIENTÍFICO Y TECNOLÓGICO	<input type="checkbox"/> MEDIOS DE COMUNICACIÓN	
<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 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

Escolares	Personales (23)
<input checked="" type="checkbox"/> CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/> 75 % DE CRÉDITOS <input type="checkbox"/> CURRICULUM Otros: <u>ACTA DE NACIMIENTO, CURP, CERTIFICADO DE VACUNACION COVID, SERVICIO MEDICO FACULTATIVO O GASTOS MEDICOS MAYORES, CREDENCIAL DE LA UNIVERSIDAD, CONSTANCIA DE NO BECA</u>	<input checked="" type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO <input checked="" type="checkbox"/> INE <input checked="" type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS Tamaño <u>INFANTIL</u> Cantidad <u>2</u>
<input checked="" type="checkbox"/> 70% DE CRÉDITOS <input checked="" type="checkbox"/> HISTORIAL ACADÉMICO <input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CRÉDITOS	

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)

- AV. INSURGENTES SUR 1931, COLONIA GUADALUPE INN, CP. 01020, CIUDAD DE MÉXICO
- EUROPA NO. 34 COLONIA LOS REYES COYOACÁN, CIUDAD DE MÉXICO
- AV. MÉXICO-COYOACÁN NO. 318, COLONIA GENERAL PEDRO MARIA ANAYA, ALCALDÍA BENITO JUÁREZ, CP. 03340

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	<input type="checkbox"/> OTRA ESPECIFIQUE _____
---	-----------------------------------	--------------------------------------	--	----------------------------------	--

(25)

DÍAS

HORARIO

<input 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
--	--	---	---	---

(26)

APOYOS Y ESTÍMULOS A PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL

<input type="checkbox"/> APOYO EN LA ELABORACIÓN DEL TRABAJO TERMINAL O	<input checked="" type="checkbox"/> MATERIALES Y EQUIPO	APOYO ECONÓMICO O EN ESPECIE	CANTIDAD \$ Mensuales
<input type="checkbox"/> ASESORÍA	<input type="checkbox"/> SOFTWARE LIBRE	<input type="checkbox"/> SI	
<input type="checkbox"/> CURSOS Y CAPACITACIÓN	<input type="checkbox"/> VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/> NO	OTRO ESPECIFIQUE _____
	<input type="checkbox"/> LICENCIAS DE SOFTWARE		

(27)

CRITERIOS DE EVALUACIÓN REQUERIDOS

<input checked="" type="checkbox"/> BITÁCORA DE RESULTADOS	<input checked="" type="checkbox"/> INFORME FINAL
<input checked="" type="checkbox"/> INFORME MENSUAL	<input type="checkbox"/> POBLACIÓN BENEFICIADA

(28)

: Estudiantes de las carreras solicitadas

INFORME TRIMESTRAL

OBSERVACIONES

Horario de Lunes a Jueves de 11:00 a 15:00 horas y de 15:00 a 19:00 horas. Los viernes no hay Servicio Social.

(29)

USO EXCLUSIVO DEL ÓRGANO COLEGIADO

CONSEJO ACADÉMICO

APROBADO

CONSEJO DIVISIONAL

NO APROBADO

OBSERVACIONES:

(30)

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.